

LANDRATSAMT WEIMARER LAND-Bahnhofstraße 28-99510 Apolda

Finanzverwaltung

Landratsamt Weimarer Land  
Finanzverwaltung – Kreiskasse  
Bahnhofstraße 28  
99510 Apolda

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE38 ZZZO 0000 0240 20

Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat – Hortgebühren

Ich ermächtige den Landkreis Weimarer Land – Kreiskasse, nachstehende Zahlungen mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Weimarer Land gezogene Lastschrift einzulösen.

#### 1. Zahlungspflichtiger

Name		Vorname	
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort		Telefon (freiwillig)

#### 2. Bankverbindung

Kontoinhaber															
Name Kreditinstitut															
IBAN	D	E													
BIC															

#### 3. Forderungsart

Forderungsart Hortgebühren	Name und Geburtsdatum des Kindes
-------------------------------	----------------------------------

wiederkehrende monatliche Zahlung **zum 1. des Monats** in Höhe des berechneten Hortbeitrages

Dieses Landschriftmandat gilt erstmalig ab:



**Hinweis**

Für die Ihrerseits verursachten Rückbuchungen des SEPA-Lastschriftmandates werden bankübliche Gebühren (Rücklastschriftgebühren) erhoben. Diese Gebühren ergeben sich aus den Vertragsbedingungen Ihrer Bank. Die Rücklastschriftgebühren werden zu Ihren Lasten umgelegt und sind sofort fällig mit Rückbuchung der Lastschrift. Sollte es zu zweimaliger Rückbuchung der Lastschrift kommen, ist das erteilte Lastschriftmandat ungültig. Etwaige Änderungen Ihrer Bankverbindung sind der Kreiskasse des Landratsamtes 10 Tage vor Abbuchungstermin schriftlich mitzuteilen. Für jede Einzelforderung ist ein separates Lastschriftmandat beim Gläubiger zu hinterlegen. **Nur ein vollständig ausgefülltes Lastschriftmandat kann bearbeitet werden. Das Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.**



**Datenschutz**

Ein Datenschutz-Merkblatt zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter <https://weimarerland.de/de/finanzverwaltung-sepa-lastschriftmandat-hortgebuehren.html>

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Unterschrift Kontoinhaber