

SAALE-HOLZLAND-KREIS

DIENSTLEISTUNGSBETRIEB



SEPA-Lastschriftmandat für Mandatsreferenz Gläubigeridentifikationsnummer DE41AWB00000031532

von

Herr/Frau/Firma _____

Personenkonto _____

Ich ermächtige den Dienstleistungsbetrieb des SHK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dienstleistungsbetrieb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

IBAN-Nr.* _____

SWIFT-Code/BIC* _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

* nicht erforderlich bei Angabe von Kontonummer und Bankleitzahl

Sprechzeiten:

Vormittag: Nachmittag:
Mo, Di 08.30 – 12.00 Uhr Di 13.30 – 15.30 Uhr
Do, Fr 08.30 – 12.00 Uhr Do 13.30 – 17.30 Uhr
(Mittwoch keine Sprechzeit)

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank AG
IBAN DE49 1203 0000 0018 6170 43
BIC BYLADEM1001
Sparkasse Jena-Saale-Holzland
IBAN DE85 8305 3030 0000 0009 22
BIC HELADEF1JEN

Lieferanschrift und Hausanschrift:

August-Bebel-Straße 9, 07607 Eisenberg
Telefon (03 66 91) 480-0
Telefax (03 66 91) 480-10
E-Mail mail@awb-shk.de
WEB www.awb-shk.de