Landeshauptkasse Bremen

Kassenzeichen	

SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE1241000000103834**
Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Landeshauptkasse Bremen, für die unten bezeichnete(n) **Forderungen** bereits fällige und künftig fällig werdende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landeshauptkasse Bremen 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.
Die Höhe und die Fälligkeiten der Zahlungen habe ich aus meiner Rechnung/ meinem Bescheid ersehen.
Das Mandat kann von mir jederzeit widerrufen werden Es erlischt automatisch, wenn zum obigen Kassenzeichen keine Forderung mehr besteht oder nach Vorlage einer Lastschriftrückrechnung.

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Bezeichnung der Forderung:

Anfordernde Dienststelle	Statistisches Landesamt Bremen, An der Weide 14-16, 28195 Bremen
Forderungsgrund	Festsetzung der Teilbeträge - Pflegeausbildungsfonds (PfAU) 2023

Bankverbindung:

Kontoinhaber (Name, Vorname)			
Kreditinstitut (Name)		**BIC**	
IBAN	(Bitte jeweils vier Zeichen pro Feld eingeben)		

Ort Datum

Landeshauptkasse Bremen
Schillerstr. 22
28195 Bremen

(Unterschrift des Kontoinhabers)

LHK 597 01.14