

**Mitteilung Bankverbindung**  
**für Einzugsermächtigung oder Rückerstattungen**

**Landratsamt Gotha**  
**Abfallservice**  
**An der Hardt 1**  
**99894 Leinatal OT Wipperoda**



Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontonummer/  
IBAN-Nummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/  
BIC-/SWIFT-Code \_\_\_\_\_

Name und Sitz  
des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_  
beginnend mit 70..., 72... oder 65... (insgesamt siebenstellig)

Name und Adresse des Gebührenpflichtigen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.  Einzugsermächtigung ja  
Bis auf Widerruf ermächtige ich hiermit den Landkreis Gotha - Kreiskasse - , 18. März-Straße 50 in 99867 Gotha, die fälligen Beträge von meinem Konto abzubuchen. Die Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren erkenne ich an.

2.  keine Einzugsermächtigung  
Die Informationen dienen nur der Mitteilung der Bankverbindung im Erstattungsfall. Am Lastschriftenverfahren nehme ich nicht teil.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift