Landkreis Rostock
Amt für Finanzen und Controlling
20.4 - Sachgebiet Vollstreckung
Am Wall 3-5
18273 Güstrow

DAUERAUFTRAG

Antrag auf Eröffnung eines Daueraufträges zu Lasten meines Kontos

1) Bankverbindung

IBAN (International Bank Account Number):

D	E																			
Länder-code		Prüf-ziffer								**Bankleitzahl**							**Kontonummer** (max. 10 Stellen - fehlende Stellen vorn mit „0“ auffüllen)			

BIC (Bank Identifier Code):

				D	E				
Bankcode				Länder-code		Orts-code		Filialencode	

Name des Kreditinstitutes:

2) Anschrift Kontoinhaber*in (Auftraggeber*in)

Name, Vorname	geboren am:
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

3) Verwendungszweck (Bei Zahlung immer angeben)

4) Zahlungsempfänger

Landkreis Rostock

Bankverbindung: Ostseesparkasse Rostock
IBAN: DE24 1305 0000 0605 6666 60
BIC: NOLA DE 21 ROS

5) Zahlbetrag

Ratenhöhe in Euro:	€	Zahlweise: ☒ monatlich
Ausführungsbeginn:		

☒ Der Dauerauftrag ist bis auf schriftlichen Widerruf auszuführen.
Kontoinhaber*in ist zuständig für diesen schriftlichen Widerruf.

✗

Datum

Unterschrift