

Staatsoberkasse Bayern  
Sachgebiet Buchführung  
Postfach 28 49  
84012 Landshut

**- Rückantwort -**  
Zum Schreiben vom

## SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen (B2C)

Grund der Forderung
Anordnungsstelle
Zahlungsempfänger <b>Staatsoberkasse Bayern, Podewilsstraße 5, 84028 Landshut</b>

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Staatsoberkasse Bayern, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Staatsoberkasse Bayern auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)
IBAN  Kontoverbindungen in <b>Deutschland immer 22 Stellen</b> , sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen
BIC 
Kreditinstitut

**Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landesamt für Finanzen, - Zentralabteilung -, Rosenbachpalais, Residenzplatz 3, 97070 Würzburg (Telefon: 0931 4504-6770; E-Mail: datenschutzanfrage@lff.bayern.de).

Wir verarbeiten die Daten, um Zahlungen entsprechend den haushaltsrechtlichen Vorschriften des Freistaates Bayern zuordnen zu können.

Informationen zur Verarbeitung der Daten und den diesbezüglichen Rechten finden Sie im Internet unter <https://www.lff.bayern.de/ds-info>. Sie erhalten diese Informationen auch unter obigen Kontaktdaten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der / des Einzahlungspflichtigen

**Nur auszufüllen, wenn Sie nicht die Kontoinhaberin / der Kontoinhaber sind:**

Name, Vorname der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers