

SEPA – Lastschriftmandant
für eine wiederkehrende Lastschrift im Bereich

Steuern, Gebühren Wasser- und Bodenverband, Mieten, Pachten, Friedhofsgebühren

Amt Mecklenburgische Kleinseenplatte, Rudolf-Breitscheid-Straße 24, 17252 Mirow

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000265551

Mandatsreferenz:

Vorname und Name (Pflichtiger / Schuldner)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kassenzeichen / Debitor-/ Adressnummer

ab Fälligkeitstermin

Ich ermächtige das Amt Mecklenburgische Kleinseenplatte, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Amt Mecklenburgische Kleinseenplatte 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

* _____ | _____
SWIFT - BIC

Konto-Nr.:

BLZ

* D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

* Pflichtfeld, IBAN-Nummer & SWIFT – BIC für SEPA-Lastschriftmandant zwingend erforderlich, zu finden auf Ihrem Kontoauszug

Datum, Ort und Unterschrift