

Stadt Neubrandenburg
Der Oberbürgermeister
Finanzservice
Friedrich-Engels-Ring 53
17033 Neubrandenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000045415

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Stadt Neubrandenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Neubrandenburg 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.

Daten des Antragstellers

Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

(BIC / SWIFT)

IBAN

- einmalige Zahlung
 wiederkehrende Zahlung

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Neubrandenburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungen für:

Steuer-Nummer oder Kassenzeichen

- _____
- _____
- _____
- _____

Datum, Ort und Unterschrift
