

Absender:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

 **E-Mail** (für eventuelle Rückfragen)

**Landeshauptstadt Schwerin
Der Oberbürgermeister
Bürgerbüro/Stadtkasse
Am Packhof 2-6
Postfach 11 10 42
19010 Schwerin**

**Kassenzeichen/
Mandatsreferenznummer:**

(bitte angeben)

Einzugsermächtigung/SEPA - Lastschriftmandat

Die Landeshauptstadt Schwerin, Der Oberbürgermeister, Bürgerbüro/Stadtkasse,
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87LHS00000007424),
wird hiermit widerruflich ermächtigt,

- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Schwerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (SEPA-Lastschriftmandat).
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.
- Ich bin mit der Verkürzung der Vorankündigungsfrist auf 2 Tage einverstanden.

BIC:	IBAN:
Kreditinstitut:	Anschrift des Kontoinhabers:
Kontoinhaber:	
Verwendungszweck: 1220 300. 43190000	Bewohnerparkkarte für: (Name, Vorname) Nur anzugeben, wenn Zahlungspflichtiger und Inhaber der Bewohnerparkkarte nicht identisch sind.
Höhe der Einzugsermächtigung: <u>31,30 €</u>	

Die Ermächtigung gilt für den Einzug der Gebühren zur Ausstellung einer Bewohnerparkkarte in Höhe von 30,70 € **zuzüglich** der Auslagen in Höhe von 0,60 € für die Versendung:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Landeshauptstadt Schwerin über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten, soweit dann erforderlich. Ich bin mit der Verkürzung der Vorankündigungsfrist einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------