

**Mit einer Lastschrift zahlen Sie pünktlich und sicher. Sie helfen außerdem mit, Verwaltungsaufwand zu vermeiden. Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an die Stadtkasse.**

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
☎ / E-Mail (für eventuelle Rückfragen):	

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

**Kassenzeichen/  
Mandatsreferenznummer:**

## SEPA - Lastschriftmandat

Die Landeshauptstadt Schwerin, Der Oberbürgermeister, Stadtkasse, (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87LHS0000007424), 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.

BIC:	IBAN:
Kreditinstitut:	Anschrift des Kontoinhabers:
Kontoinhaber:	

### **Die Ermächtigungen gelten für nachstehend bezeichnete Forderungen der Stadtkasse**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer / Wasser- und Bodenverband | <input type="checkbox"/> Meldeangelegenheiten           |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                          | <input type="checkbox"/> Entgelte/Gebühren Musikschule  |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                            | <input type="checkbox"/> Unterhalt/Rückzahlung Darlehen |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                      | <input type="checkbox"/> _____                          |
|   | Sonstiges/hier bitte ggf. ergänzen                      |

### **mit den Fälligkeiten**

- alle offenen Fälligkeiten       Fälligkeit ab:

**Datenschutzhinweis:** Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Kontodaten zum Zweck der Einziehung der Forderungen, auf die sich das SEPA-Lastschriftmandat bezieht, ein. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachdienst Finanzwirtschaft, Stadtkasse der Landeshauptstadt Schwerin und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Informationsschreiben des Fachdienstes, das Sie unter [www.schwerin.de](http://www.schwerin.de) in der Rubrik Datenschutz finden oder beim Fachdienst erhalten.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Landeshauptstadt Schwerin über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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