

Mit einer Lastschrift zahlen Sie pünktlich und sicher. Sie helfen außerdem mit, Verwaltungsaufwand zu vermeiden. Bitte reichen Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben im Standesamt ein (z.B. per Mail an standesamt@schwerin.de).

Antragsteller/ Antragstellerin:

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

Landeshauptstadt Schwerin

**Kassenzeichen/
Mandatsreferenznummer:**
(wird nachträglich ergänzt)

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 einmalige Ermächtigung gilt für die Ausstellung der beantragten Urkunde(n), Bescheinigung(en) oder Abschrift(en) vom Standesamt Schwerin.

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

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