

**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: 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.
- Ich bin mit der Verkürzung der Vorankündigungsfrist auf 2 Tage einverstanden.

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

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
-----------	--------------