
Name, Vorname (Zahlungspflichtiger)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Anschrift:

Amt Biesenthal-Barnim, Berliner Straße 1, 16359 Biesenthal

Auskunft erteilt:

Frau Ladewig

Tel. 03337/4599-30, Fax: 03337/4599-41

E-Mail: ladewig@amt-biesenthal-barnim.de

Amt Biesenthal-Barnim

Amtskasse

Berliner Straße 1

16359 Biesenthal

Kassenkonto(en)

Mandatsreferenz:

Änderung der Adresse / Bankverbindung

zu einem SEPA-Basislastschriftmandat

Die Adresse / Bankverbindung des Kontoinhabers hat sich wie folgt geändert:

Adressenänderung (Namensänderung*):

Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
E-Mail-Adresse	

Änderung der Bankverbindung:

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Die alte Bankverbindung ist gekündigt zum _____.

Die neue Bankverbindung gilt

ab sofort

ab _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

* Mandatsänderungen sind bei Namensänderungen einer Person zulässig, beispielsweise durch Heirat oder Umfirmierung einer juristischen Person. Sollen die Beträge von dem Konto einer anderen Person abgebucht werden, ist ein neues SEPA-Mandat erforderlich.

Bitte ausfüllen und im Original per Post zurücksenden! - Nicht per Fax oder E-Mail