

\_\_\_\_\_  
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](mailto: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**