

# AMT LIEBEROSE/OBERSPREEWALD

- Der Amtsdirektor -

Verwaltung der Gemeinden Alt Zauche-Wußwerk, Byhleguhre-Byhlen, Jamlitz, Neu Zauche,  
Schwielochsee, Spreewaldheide, Straupitz und der Stadt Lieberose

(Bitte den Gläubiger auswählen)

## SEPA-Lastschriftmandat für

Kassenzeichen:

(Steuernummer)

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Gläubiger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Datum, Unterschrift:

---