

Absender:

---

---

---

---

Stadt Ludwigslust  
Schloßstraße 38  
19288 Ludwigslust

**Betr. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Ludwigslust, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Ludwigslust auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sollte das Fälligkeitsdatum auf das Wochenende oder einen Feiertag fallen, werden die Beträge am darauffolgenden Bankarbeitstag abgebucht.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): .....

Anschrift : .....

Name des Kreditinstituts: .....

BIC : .....

IBAN: .....

Diese Bankverbindung ist auch für die Überweisung von Guthaben zu verwenden: **JA / NEIN**

**Hier geben Sie die entsprechenden Kassenzahlen (Mandate) an:  
Die Mandatsreferenznummer wurde durch Steuer- bzw. Beitragsbescheid mitgeteilt.**

Grundsteuer A: ..... Grundsteuer B .....

Hundesteuer: ..... Gewerbesteuer .....

Elternbeiträge/Lernmittel: .....

Miete/Pacht: .....

Ausbaubeitrag: .....

andere Forderungen: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Beleg im Original an die Stadtkasse zurücksenden.  
Ansprechpartner: SB Finanzen, Frau Felber, Schloßstr. 38, 19288 Ludwigslust, Tel. 03874 / 526150,  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE05LWL00000193879**