

\_\_\_\_\_  
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)

**Bankverbindung der Gemeinde Breydin**  
IBAN: DE16120300000010507952  
BIC: BYLADEM1001  
Kreditinstitut: Deutsche Kreditbank

**Amt Biesenthal-Barnim**  
**Amtskasse**  
**Berliner Straße 1**  
  
**16359 Biesenthal**

Gläubiger:

**Gemeinde Breydin**

Gläubiger - Identifikationsnummer:  
**DE36BRE00000143172**

Mandatsreferenz:  
**wird Ihnen separat mitgeteilt**

## SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen - für Forderungen der GEMEINDE BREYDIN -

Ich ermächtige die **Gemeinde Breydin**, vertreten durch das Amt Biesenthal-Barnim, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Breydin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen genutzt wird. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Rücklastschrift kein weiterer Einzug zum Mandat erfolgt.

Ich/Wir kann/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.

**Kassenkonto/en:** **KK18-**

**Kontoinhaber\*:**

**Straße, Nr.**  
**(Kontoinhaber)**

**PLZ, Ort**  
**(Kontoinhaber)**

**Kreditinstitut:**

**BIC:**

**IBAN:**

**DE**

**E-Mail:**

**Tel:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\* Hier sind die Daten des Kontoinhabers einzutragen. Erfolgt der Lastschritteinzug für das Schuldverhältnis eines Dritten, weicht der Kontoinhaber vom im Kopf bezeichneten Zahlungspflichtigen ab.

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