

# Änderung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Stadt Ebersberg, Marienplatz 1, 85560 Ebersberg

per Telefax Nr. 08092 8255-48 /  
EMail [stadtkasse@ebersberg.de](mailto:stadtkasse@ebersberg.de) oder per Post  
an die

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE13ZZZ00000111867**

Stadt Ebersberg  
Marienplatz 1  
85560 Ebersberg

**Mandatsreferenz(en):**

Bezugnahme: PK \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_

Die Bankverbindung / Die Daten zu meinem SEPA-Lastschriftmandat haben sich wie folgt geändert:

	Bisher	Änderung
<b>Kontoinhaber:</b>		
<b>Straße:</b>		
<b>PLZ / Ort</b>		
<b>Kreditinstitut</b>		
<b>BIC</b>		
<b>IBAN</b>	DE _   _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _	DE _   _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _

Das Mandat ist künftig für alle Forderungen (auch zukünftige Forderungen) gültig,  
soweit nicht nachfolgend eingeschränkt:

Das Mandat gilt nur für \_\_\_\_\_  
(PKNr. / Bezeichnung (z.B. Straße,HsNr.), Steuer-/Gebührenart...)

Die bisherige Bankverbindung wurde / wird aufgelöst.  
Die Änderung gilt somit für alle der Stadt erteilten Mandate mit obiger bisheriger Kontonummer.

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

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

**Nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber vom Schuldner abweicht:**

(Schuldner ist und bleibt der im Bescheid / Rechnung der Stadt bestimmte Adressat.)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungsverpflichtungen von

**Name, Vorname des Schuldners:** \_\_\_\_\_

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der gesamte Zahlungsverkehr über die vorstehende Bank-  
verbindung abgewickelt wird. Dies betrifft auch eventuelle Erstattungen.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Schuldners**