

Hinweise zum Formular „Einzugsermächtigung“

Bitte füllen Sie nur nachfolgend aufgeführte Zeilen aus!

Zeile 1

Absender Zahlungspflichtiger

Hier geben Sie Ihre Adresse an.

Zeile 4

Zahlungsgrund

Als Zahlungsgrund geben Sie "SAPOS-Entgelte" an. Damit erstreckt sich die Einzugsermächtigung nur auf die SAPOS-Entgelte, nicht aber auf andere Produkte des LAiV.

Zeile 6

Datum

Hier geben Sie den Zeitpunkt an, ab welchem die Einzugsermächtigung wirksam werden soll.

Zeile 7

Kontonummer – BLZ – Name Kreditinstitut

Hier geben Sie Ihre Bankverbindung an.

Zeile 8

Ort – Datum – Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte unterschreiben Sie die Einzugsermächtigung unter Angabe von Ort und Datum.

Senden Sie das unterschriebene Exemplar an:

Landesamt für innere Verwaltung M-V
Fachbereich 110 - Haushalt
Lübecker Str. 287
19059 Schwerin