

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Zahlungspflichtiger)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen

**Bitte ausfüllen und im Original  
per Post zurücksenden.  
(nicht per FAX oder E-Mail)**

Landeshauptstadt Potsdam  
Der Oberbürgermeister  
Stadtkasse  
Friedrich-Ebert-Straße 79 - 81  
  
14469 Potsdam

Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE33LHP00000032161</b>
Mandatsreferenz:

## Änderung der Adresse/Bankverbindung zu einem SEPA-Basislastschriftmandat

Die Adresse/Bankverbindung des Kontoinhabers hat sich wie folgt verändert:

### Adressenänderung (Namensänderung\*):

	Bisher	Neu
Name		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
E-Mail-Adresse		

### Änderung der Bankverbindung:

	Bisher	Neu
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		

Die neue Bankverbindung gilt

ab sofort

ab \_\_\_\_\_

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

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

\* Mandatsänderungen sind bei Namensänderungen einer Person zulässig, beispielsweise durch Heirat oder Umfirmierung einer juristischen Person. Sollen die Beträge von dem Konto einer anderen Person abgebucht werden, ist ein neues SEPA-Mandat erforderlich.