

Änderung der Bankverbindung

Absender

Landesamt für Finanzen M-V Alexandrinestraße 15 19055 Schwerin	Name, Vorname, Straße, Nr., PLZ, Ort
--	--------------------------------------

zuständige Behörde

--

Ort, Datum

--

Betrifft: Bitte genauen Verwendungszweck angeben

Kassenzeichen, Pers.-Nr., Wohngeld-Nr., BAföG-Nr., AFBG-Nr., Miete, usw.
--

alte Kontoverbindung

IBAN	BIC
------	-----

neue Kontoverbindung

IBAN	BIC
bei der (Name und Anschrift der kontoführenden Bank)	

gültig ab:

--

Unterschrift des Kontoinhabers

--