

- Personendosismessstelle Berlin -  
Rubensstraße 111, 12157 Berlin

Strahlenmessstelle Rubensstraße 111 12157 Berlin

Telefon: (030) 90166 415 + 446

[pdmb@senuvk.berlin.de](mailto:pdmb@senuvk.berlin.de)

Personendosismessstelle  
Rubensstraße 111  
**12157 Berlin**

## **Einzugsermächtigung für Gebührenbescheide**

Sehr geehrte Damen und Herren,

es besteht für Sie die Möglichkeit die Gebühren und Nebenkosten für Leistungen der Personendosismessstelle per SEPA-Basislastschrift-Mandat (B2C) zu begleichen. Wenn Sie an diesem Zahlverfahren teilnehmen wollen, benötigen wir von Ihnen eine Ermächtigung.

**Bitte den Vordruck ausfüllen und an die Messstelle zurücksenden.**

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Personendosismessstelle

Zahlungsempfänger: **Landeshauptkasse Berlin**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02HSO00000026026**  
Mandatsreferenz: **Haushaltsjahr(JJJJ) + Kassenzeichen**

## SEPA-Basislastschrift-Mandat (BC2)

### für **Institutsnummer**

(wenn schon von der Messstelle vergeben)

--	--	--	--	--

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger oder eine Nachfolgeinstitution, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger oder der Nachfolgeinstitution auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahler/in** (Girokontoinhaber/in):

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

### **Zahlungspflichtige/r** (soweit nicht mit Zahler/in identisch):

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

---

Ort, Datum und Unterschrift (Girokontoinhaber/in)