Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Datum, Ort und Unterschrift.
Sollten Einträge im Vordruck fehlerhaft oder unvollständig sein, tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereitenden Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Datum, Ort und Unterschrift.

Markt Schwarzenfeld
- Kasse -
Viktor-Koch-Str. 4
92521 Schwarzenfeld

Pk-Nr.:

Pflichtiger:

Tel.Nr.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Markt Schwarzenfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE03ZZZ00000064517
Mandatsreferenz:	wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/userem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:			
Anschrift:			
Kreditinstitut:			
BIC:			
IBAN: D | E | |	| | | | | | | |	| | | | | | | | |	

Ort: **Datum** **Unterschrift/en Kontoinhaber**

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

☐ alle Forderungen (rückständige und zukünftige)

☐ Forderungen eines Objekts

(Straße,Hausnummer/Flurnummer/Bezeichnung etc.)

Einzelne Forderungen

☐ Grundsteuer ☐ Wassergebühren ☐ Hundesteuer ☐ Kindergartengebühr

☐ Gewerbesteuer ☐ Kanalgebühren