

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Markt Hengersberg Mimminger Str. 2 94491 Hengersberg	Ort, Datum Hengersberg,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE450100000155523	Sachbearbeiterin Frau Davidson
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt	Telefon Durchwahl Telefax 09901 9307 -31 93 07-40

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Marktkasse Hengersberg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marktkasse Hengersberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en): alle gemeindlichen Abgaben oder folgende Bereiche:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Grundsteuer C | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe für Kleinanleger | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe für Kleinanleger | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe für Kleinanleiter | | | <input type="checkbox"/> _____ |

Aktenzeichen	Personenkonto-/Finanzadress-Nr. bitte stets angeben!
--------------	--

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____ _____
--

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____