

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Maroldsweisach, Hauptstraße 24, 96126 Maroldsweisach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000957880

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige dem Markt Maroldsweisach, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, den Markt Maroldsweisach 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.

Name:	
Anschrift:	
Personenkonto-Nr.:	

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE___ / _____ / _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Fälle im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.:

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Ergänzungsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Mieten | <input type="checkbox"/> Pachten |

Anmeldung zur Hundesteuer Anzahl: _____ Hunderasse: _____
Geschlecht: _____ Alter: _____ erworben am: _____
Datum/Unterschr. _____