

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Rattelsdorf
Grabenstraße 26
96179 Rattelsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE8300000000037760

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Markt Rattelsdorf, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Rattelsdorf auf mein / unser Konto gezogenen 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Personenkonto- bzw. Mandatsreferenznummer: _____

Objektangabe: (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.) _____

Zahlungsart: Grundsteuer A:	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B:	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer:	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer:	<input type="checkbox"/>
Wassergebühren:	<input type="checkbox"/>	Kanalgebühren:	<input type="checkbox"/>
Miete:	<input type="checkbox"/>	Pacht:	<input type="checkbox"/>
Kindergartengebühren:	<input type="checkbox"/>	Essensgeld Kindergarten:	<input type="checkbox"/>
Campingstellplatzgebühr:	<input type="checkbox"/>	_____:	<input type="checkbox"/>

oder

alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben,

Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

sowie alle rückständige Forderungen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

(Ihre persönliche IBAN- und BIC-Nummer können Sie Ihren Kontoauszügen entnehmen)

DE _____

_____ DE _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Markt Rattelsdorf über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.