

MARKT MARKT SCHWABEN



Markt Markt Schwaben
Wirtschaft und Finanzen
Schloßplatz 2
85570 Markt Schwaben

**Wir benötigen Ihre
Originalunterschrift!**

Bitte senden Sie den Vordruck
ausschließlich per Brief zurück, eine
Erteilung per Telefon, Fax oder Email
ist nicht möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78ZZZ00000154444**
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

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.

Kontoinhaber:	
Anschrift:	
Kreditinstitut:	
BIC:	_____
IBAN:	DE _____

Dieses Mandat gilt für:

alle Forderungen (auch zukünftige)

auch rückständige Forderungen

Grundsteuer für _____

Straße, Haus-Nr.

PK-Nr.

Gewerbesteuer für _____

Firma

PK-Nr.

Hundesteuer für _____

Hund

PK-Nr.

Wasser-/Kanalgebühren für _____

Straße, Haus-Nr.

PK-Nr.

Abfallbeseitigungsgebühren für _____

Straße, Haus-Nr.

PK-Nr.

Mittags-Hausaufgabenbetreuungsgebühren für _____

Kind

PK-Nr.

Ort

Datum

Unterschrift