

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an:

Markt Wachenroth
- Gemeindekasse -
Hauptstr. 23
96193 Wachenroth

PK-Nr. _____

bitte unbedingt angeben!

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE32ZZZ00000259547

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Wachenroth wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Markt Wachenroth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Werden Lastschriften aus Gründen, die der Kontoinhaber bzw. Zahlungspflichtiger zu vertreten hat (z. B. mangelnde Kontodeckung oder unberechtigter Widerruf), nicht eingelöst und der Gemeinde hierfür Bankgebühren berechnet, sind diese in tatsächlicher Höhe zu erstatten.

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.

Zahlungspflichtiger:	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Bankverbindung:	
Name und Anschrift des Kontoinhabers <i>(nur bei abweichendem Zahlungspflichtigen ausfüllen und Nachweis beilegen):</i>	
Kreditinstitut (Name):	BIC
IBAN	D E

Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

☐ Für alle Forderungen (auch zukünftige)

Für folgende Zahlungsarten:

- | | |
|--|---|
| ☐ Grundsteuer | ☐ Kindergartengebühren |
| ☐ Gewerbesteuer | ☐ Miete/Pacht |
| ☐ Wasser-/Kanalgebühren | ☐ Hundesteuer |

Ort, Datum

Unterschrift