

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger:

Herr/Frau

Vorname, Name

PK-Nr. _____

bitte unbedingt angeben!

Straße, Haus-Nr.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE32ZZZ00000259547

PLZ, Wohnort

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Bankverbindung:

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC

IBAN

D

E

Ort, Datum

Unterschrift

Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Für alle Forderungen (auch zukünftige)

Für folgende Zahlungsarten:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Wasser-/Kanalgebühren

Kindergartengebühren

Miete/Pacht

Hundesteuer

zurück an:

Markt Wachenroth
Hauptstr. 23
96193 Wachenroth