

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Markt Gangkofen
Marktplatz 21/23
84140 Gangkofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00000168831**

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Kontoinhaber: _____ PK: _____
(Name, Vorname)

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
(Name)

IBAN: DE ____ | _____

Das Mandat wird für folgende Leistungen eingesetzt

- für alle Objekte im Gemeindegebiet
- für folgende(s) Objekt(e): _____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer(n), etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

- alle meine Gefälle
- für folgende(n) Bereich(e):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A und B | <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühr |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Kanalgebühr | <input type="checkbox"/> Kindertagesstättegebühr |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> Verpflegung Nachmittagsbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Stromgebühr | <input type="checkbox"/> _____ |

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen