

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 die Einziehung der Niederschlagswassergebühr eingesetzt.

PK-Nr.:	Straße, Hausnr./ggf. auch Fl.-Nr., Gemarkung:
-----	-----
-----	-----

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen