

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats

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: _____

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 Zahlungsarten:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> alle meine Gefälle | |
| <input type="checkbox"/> für folgend(e) Bereich(e): | <input type="checkbox"/> _____ |
| <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"/> Kindertagesstättengebühr |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> Verpflegung Kindertagesstätte |
| <input type="checkbox"/> Stromgebühr | <input type="checkbox"/> Verpflegung Nachmittagsbetreuung |

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen