

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Markt Essenbach, Rathausplatz 3, 84051 Essenbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ESS00000140978

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Markt Essenbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Essenbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Markt Essenbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Finanzadresse

FAD

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstitutes

Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Gilt nur für:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Abfallgebühren |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Abwassergebühr | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten-/
Kinderkrippen-/
Kinderhortgebühr | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> _____ |

Bitte zurücksenden an:
Markt Essenbach
Rathausplatz 3
84051 Essenbach