

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



**Markt Kinding
Kipfenberger Straße 4
85125 Kinding**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000497656

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): **PK-Nr.:** _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Für **alle** Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A + B

Abwassergebühren

Gewerbesteuer

Müllgebühren

Hundesteuer

Miete / Pacht
