



PK-Nummern: Zahlungspflichtiger:
(siehe Rechnung/Bescheid) (Vor- und Nachname)

Telefonnr.: E-Mailadresse:
(freiwillige Angabe für Rückfragen) (freiwillige Angabe für Rückfragen)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Markt Wilhermsdorf
Hauptstraße 46
91452 Wilhermsdorf

Datenschutz
Informationen zum Daten-
schutz gem. Art. 13 DSGVO
finden Sie unter www.markt-wilhermsdorf.de/datenschutz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000126711**
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Wilhermsdorf wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Wilhermsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name:

Anschrift:

.....
(Vor- und Nachname)

.....
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Kreditinstitut:

Name:

BIC:

.....
(Vollständiger Name des Kreditinstituts)

IBAN:

____ / ____ / ____

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig

ab sofort, (ab)
Datum

für rückständige Forderungen,

für alle Objekte im Gemeindegebiet, oder für folgendes Objekt:

.....
Straße, Hausnummer

für alle zukünftigen gemeindlichen Forderungen.
oder

für Forderungen aus folgenden Bereichen:
o Grundsteuer A o Gewerbesteuer
o Grundsteuer B o Hundesteuer

o Wasser-/Kanalgebühren
o Stromgebühren o Miete/Pacht
o Photovoltaikanlagen o VHS-Gebühren