

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte angeben! PK-Nr.: 05 /

Markt Unterthingau
Marktplatz 9
87647 Unterthingau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000116177
Mandatsreferenz (Kassenzeichen): wird separat mitgeteilt

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	

Angaben zum Objekt:	
----------------------------	--

Ich ermächtige die Kasse des Marktes Unterthingau von meinem Konto bei der

Bank:	
IBAN:	
BIC:	

wiederkehrende Zahlungen zu den jeweiligen Fälligkeiten per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kasse des Marktes Unterthingau gezogenen Lastschriften einzulösen:

*(Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat hat nur im Original Gültigkeit.
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.)*

Alle unten genannten zur Zahlung fälligen Steuern/Gebühren/Abgaben
oder *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Friedhofsunterhaltsgebühren
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Mieten/Pachten/Nutzungsentgelte
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe Kleineinleiter
<input type="checkbox"/> Wasser- und Kanalgebühren	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag Bücherei
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/>

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift des Kontoinhabers