

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

(Zahlungsempfänger)

Markt Obernzell
- Marktkasse -
Marktplatz 42
94130 Obernzell

Gläubiger-Identifikationsnummer (18 Stellen)

D	E	8	5	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	1	7	8	5	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Posteingang:

Zahlungspflichtiger:

Name		Vorname	
Straße		PLZ	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	
Objekt (Fl.Nr. bzw. Straße)			
Personenkonto-Nr.			

Ich/Wir ermächtigen die/den _____ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der/dem _____ auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

A alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

B nur die fällig werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Wochenmarktgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Bankverbindung Zahlungspflichtiger:

Name		Vorname	
Kreditinstitut	BIC	IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers