

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Name:** \_\_\_\_\_

Ortsteil:

**Straße:** \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

An den unsere Gläubiger Identifikations

An den  
Markt Pfeffenhausen  
Marktplatz 3  
84076 Pfeffenhausen

unsere Gläubiger Identifikationsnummer

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Objekt: \_\_\_\_\_

**PK-Nr.** \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: 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.

- Für alle aufgeführten wiederkehrenden Zahlungen  Für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen

Grundsteuer  Pacht

Gewerbesteuer  Mahn- und Säumniszuschläge

Hundesteuer  Verwaltungsgebühren/Auslagen u.ä. Gebühren

Müllabfuhrgebühren

Kanaleinleitungsgebühren/Abwasserabgabe

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber** (nur falls vom oben genannten Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber abweichend)

## Bankverbindung

BIC (8 oder 11 Stellen)  D  E

Die IBAN-Nr. und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte.

Kreditinstitut:

Das von mir angegebene Konto hat zum Abbuchungstermin die erforderliche Deckung aufzuweisen. Sollte die Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst werden, sind die dadurch entstehenden Mehrkosten (z.B. Rücklastschriftgebühren) von mir zu tragen. Weiter wird der künftige Einzug mittels Lastschrift seitens des Marktes Pfeffenhausen widerrufen.

Die Erklärung hat bis auf Widerruf Gültigkeit.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

**SEPA-Lastschriftmandat nur im Original gültig (keine Zusendung per E-Mail)!**