

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



Name:

Ortsteil:

Straße:

Ort:

Telefon: E-Mail:

An den
Markt Pfaffenhausen
Marktplatz 3
84076 Pfaffenhausen

unsere Gläubiger Identifikationsnummer
D E 6 3 Z Z Z 0 0 0 0 1 4 7 4 3 9

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Objekt:

PK-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

☐ Gewerbesteuer

☐ Hundesteuer

☐ Müllabfuhrgebühren

☐ Kanaleinleitungsgebühren/Abwasserabgabe

☐ Pacht

☐ Mahn- und Säumniszuschläge

☐ Verwaltungsgebühren/Auslagen u.ä. Gebühren

☐

☐

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

Bankverbindung

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

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. Rücklastschriftengebühren) von mir zu tragen. Weiter wird der künftige Einzug mittels Lastschrift seitens des Marktes Pfaffenhausen 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)!