Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Markt Kellmünz
Marktstraße 6
89293 Kellmünz a. d. Iller

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40KEL00000047361**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

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

Hinweis: 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

Telefon-Nr. / eMail für Rückfragen: _____

Kreditinstitut (Name):_____ BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN des Zahlungspflichtigen:

__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet ☐ oder folgende Objekte:

_____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

<u>Für folgende Zahlungsart(en):</u> alle gemeindlichen Gefälle: ☐ oder folgende Bereiche:

für alle Forderungen (auch zukünftige) ☐

Wasser-/Kanalgebühren	☐	Miete	☐
Hundesteuer	☐	Pacht	☐