

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Markt Heroldsberg**  
**Marktkasse**  
**Hauptstraße 104**  
**90562 Heroldsberg**

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!**

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausschließlich per Brief zurück, oder geben Sie ihn persönlich im Rathaus ab. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original bei uns vorliegen muss.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE48ZZZ00000250626**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Personenkonto-Nr.: \_\_\_\_\_  
(bitte eintragen!)

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Heroldsberg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Heroldsberg 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):

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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.)

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle gemeindlichen Gefälle:  oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>