

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Ersetzt Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Markt Karbach, Marktplatz 1, 97842 Karbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75 146 00000121518**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt



## SEPA-Lastschriftmandat:

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

<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b> _____ _____ _____	<b>Kontoinhaber: (nur auszufüllen, wenn Zahlungspflichtiger nicht zugleich Kontoinhaber ist)</b> _____ _____ _____
--	---

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

IBAN des Zahlungspflichtigen:

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

### Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Für alle Objekte im Gemeindegebiet:  oder folgende Objekte: . Auch für rückständige Forderungen .

(Personenkonto-Nummer, 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"/> |               |                          |
| Kindergarten Mittagessen | <input type="checkbox"/> | _____         | <input type="checkbox"/> |

**! Das Lastschriftmandat muss im Original unterschrieben übermittelt werden.  
(FAX, E-Mail oder Kopien können nicht akzeptiert werden)**