Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Gemeinde Marklkofen
Bahnhofstraße 5
84163 Marklkofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78MAK00000088872**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
unbedingt angeben: PK-Nr. _____ **Name:** _____

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die Gemeinde Marklkofen, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Marklkofen 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):

Grundsteuer A	☐	Grundsteuer B	☐
Gewerbesteuer	☐	Hundesteuer	☐
Materialgeld	☐	Verwaltungskostenbeitrag	☐
Essensgeld	☐	Kindergartengebühren	☐
Miete / Pacht	☐	Abwasserangabe	☐
Nebenforderungen: (Mahngebühren, Säumniszuschläge, Stundungszinsen)	☐	_____	☐

Unsere Datenschutzinformationsblätter sind auf unserer Homepage abrufbar. www.marklkofen.de/datenschutz