

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben des Zahlungsempfängers:

**Markt Goldbach
Sachsenhausen 19
63773 Goldbach**



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE41MGO00000089732**

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Markt Goldbach, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Markt Goldbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können 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):

Vorname, Nachname

Straße

Postleitzahl, Ort

Angaben des Zahlungspflichtigen:

Ihre Mandatsreferenz: MGO..... (bitte mit Ihrer Personenkonto-Nr. ergänzen)

Kreditinstitut: _____

BIC _____

IBAN DE ____ | _____ | _____

( können Sie auf Ihrem Kontoauszug einsehen).

Ort, Datum

Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

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 | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> |
| Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | Bezeichnung: _____ | |