



Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Bitte versehen Sie den Vordruck ebenfalls zwingend mit Ort, Datum und Unterschrift!

Markt Ergolding
-Finanzverwaltung-
Lindenstraße 25
84030 Ergolding

PK-Nr.:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Markt Ergolding
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000042993
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:			
Anschrift:			
IBAN:	D	E	

Ort Datum Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

- alle Forderungen
- nur rückständige Forderungen
- Forderungen eines Objekts

(Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc..)

Einzelne Forderungen:

- Grundsteuer
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Müllgebühren
- Abwassergebühren
- Miete
- Pacht
- Kindergarten
- Mittagsbetreuung
- Ganztagsbetreuung
- Kinderkrippe
- Ferienbetreuung