



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: **Markt Lam, Schulweg 4, 93462 Lam**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 61ZZZ 0000 01214 79**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Marktkasse Lam, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marktkasse Lam 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):

PK-Nr.:

(wird von Gemeinde vergeben)

Kreditinstitut (Name): _____

Konto-Nummer: _____

BLZ: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

BIC: _____

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/B	<input type="checkbox"/>	Stromgebühr	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wassergebühr	<input type="checkbox"/>	Kurbeitrag	<input type="checkbox"/>
Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/>	Fremdenverkehrsbeitrag	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>