/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD/Mandatsreferenz

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

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

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-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers:		
	Name und Vorname	
Anschrift des Kontoinhabers:		
	Straße	Hausnummer
	Postleitzahl Ort	
	Postieitzarii Ort	
	Land	
Kreditinstitut:		
Kreditinstitut.	Name und Ort des Kreditinstitut	
Konto:		
	Bankleitzahl	Kontonummer
	BIC (Business Identifier Code)	
	IBAN (International Bank Account Num	ber)
	Diese Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Zahlungspflichtigen	
	Diese Emzugsermachtigung bzw. 35	r-A-Lasischminandat gilt für den Zamungspriichtigen
Zahlungspflichtiger:	Name und Vorname	Finanzadresse (FAD)
	Name und vomanie	Tillalizaulesse (LAD)
Unterschrift(en):	Ort	Datum
	Unterschrift(en)	
gilt nur für:	☐ Grundsteuer ☐ Gewerbesteuer	\square Hundesteuer \square Fremdenverkehrsbeitrag
	☐ Straßenreinigung ☐ Wasser/Kanal	☐ Abfallbeseitigung ☐
gilt für		
LUIIL IUI	□ alle zu entrichtenden Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge	

Bitte zurücksenden an:

Markt Dinkelscherben Augsburger Str. 4 – 6 86424 Dinkelscherben