

SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Markt Heimenkirch
Lindauer Straße 2
88178 Heimenkirch

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Kassenzeichen: (stets angeben)

☐

Markt Heimenkirch

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000047229

☐

Abwasserverband Obere Leiblach (AOL)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000047754

☐

Zweckverband Wasserversorgung (WHO)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000049448

für Objekt (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Ihre Mandatsreferenz-Nr. setzt sich zusammen aus:

Kassenzeichen/Objekt-Nr./Einnahmeart/laufender Mandatszähler

Ich ermächtige die oben genannte Behörde/genannten Behörden, die nachstehend bezeichneten Steuern, Gebühren, Abgaben usw. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde 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. Anfallende Gebühren gehen zu Lasten des Zahlers.

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Zahlungen eingesetzt werden

☐

alle wiederkehrenden fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern und Abgaben oder nachstehende Zahlungsverpflichtungen, zum jeweiligen Fälligkeitstermin

☐

Grundsteuer

☐

Gewerbesteuer

☐

Hundesteuer

☐

Friedhofspflegegebühr

☐

Abwasserabgabe

☐

Sonstige: _____

☐

Kanalbenutzungsgebühren (AOL)

☐

Wasserverbrauchsgebühren (WHO)

Kreditinstitut						
IBAN (22Stellen) (internationale Kontonummer)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
BIC (8 oder 11 Stellen) (internationale Bankidentifikation)	_____					
Ort, Datum Unterschrift						
Die Rückgabe des ausgefüllten und unterschriebenen Mandates an den Markt Heimenkirch ist auch per Fax oder E-Mail möglich.						