

Markt Allersberg
Marktplatz 1
90584 Allersberg

**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.

Tragen Sie bitte Ihre Daten in die
vorbereiteten Zeilen ein und versehen den
Vordruck mit Ort, Datum und Unterschrift.

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.

Angabe zum SEPA-Lastschriftmandat
Zahlungsempfänger: Markt Allersberg
Gläubiger-ID: DE72ZZZ00000327697
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 der SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart
unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des
Kontoinhabers _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

_____ Ort Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für:
Objekt/PK-Nummer: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> alle Forderungen (auch zukünftige) | <input type="checkbox"/> auch für rückständige Forderungen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |