

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Markt Winzer Schwanenkirchner Straße 2 94577 Winzer
DE06ZZZ00000317245

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT
FAD / Mandatsreferenz

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

<input type="text"/> <i>Straße</i>	<input type="text"/> <i>Hausnummer</i>
<input type="text"/> <i>Postleitzahl</i>	<input type="text"/> <i>Ort</i>
<input type="text"/> <i>Land</i>	

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

<input type="text"/> <i>Ort</i>	<input type="text"/> <i>Datum</i>
<input type="text"/> <i>Unterschrift(en)</i>	

gilt nur für

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Miete/Pacht
<input type="checkbox"/> Gemeindeblatt	<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> _____

Bitte zurücksenden an:

Markt Winzer
Schwanenkirchner Straße 2
94577 Winzer