

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Markt Wiesenttal Forchheimer Str. 8 91346 Wiesenttal
DE77ZZZ00000888073

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Markt Wiesenttal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Wiesenttal auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Finanzadresse-Nr. (wenn bekannt)	<input type="text"/>
	FAD
Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>
	Name und Vorname
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postleitzahl
	Ort
	<input type="text"/>
	Land
Lage des Grundstücks	Anschrift wie oben <input type="checkbox"/>
	Abweichende Anschrift <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>
	Ort, Straße, Hausnummer
Kreditinstitut	<input type="text"/>
	Name und Ort des Kreditinstitutes
Konto	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Bankleitzahl
	Kontonummer
	<input type="text"/>
	IBAN
	<input type="text"/>
	BIC (8 oder 11 Stellen)
Unterschrift(en)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Ort
	Datum
	<input type="text"/>
	Unterschrift(en)
gilt nur für	<input type="checkbox"/> Grundsteuer
	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
	<input type="checkbox"/> Fremdverkehrsbeitrag
	<input type="checkbox"/> Straßenreinigung
	<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal
	<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigung
	<input type="checkbox"/>

Bitte zurücksenden an:

Markt Wiesenttal
Muggendorf
Forchheimer Str. 8
91346 Wiesenttal