

# SEPA - Lastschriftmandat

**Markt Zell a. Main  
-Marktkasse-  
Rathausplatz 8  
97299 Zell a. Main**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000100411	
FAD:	Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Markt Zell a. Main Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Zell a. Main 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für: (Bitte ankreuzen!)

- alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw.
- nur für fällig werdende Beträge für
  - Grundsteuer
  - Verbrauchsgebühren
  - Gewerbesteuer
  - Hundesteuer
  - Miete / Pacht
  - Mittagsbetreuung
  - \_\_\_\_\_

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Bankleitzahl**

**Kontonummer**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**BIC**

**IBAN**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Kreditinstitut**

**x**

**x**

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers