

Stadt Marktredwitz
Bahnhofstr. 14
95615 Marktredwitz

Absender: (bitte vollständige Adresse angeben)	

PK-Nr.:	_____
Objektbez.:	_____

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.

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift. Sollten Einträge im Vordruck fehlerhaft oder unvollständig sein, tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereiteten Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Ort, Datum und Unterschrift.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Stadt Marktredwitz
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE48 ZZZ00000 418727
Mandatsreferenz:	wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Marktredwitz, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Marktredwitz 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Marktredwitz über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Das Mandat ist gültig für:

Grundsteuer/Straßenreinigung – Gewerbesteuer – Hundesteuer – Musikschulgebühren – Pachten

Kontoinhaber:	
Anschrift:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _