

Markt Isen, Münchner Str. 12, 84424 Isen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000055972
Mandatsreferenz: Wird nachträglich mitgeteilt

Zahlungspflichtiger: _____

Finanzadresse: (wenn vorhanden) _____

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Markt Isen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Isen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

<input type="radio"/> Kontoinhaber	<input type="radio"/> abweichender Kontoinhaber bei bei Miteigentümern
Name:	
Vorname:	
Firmenbezeichnung:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	
BIC:	
Freiwillige Angaben für Rückfragen:	
Telefon:	Handy:

o alle aufgelisteten Forderungen, oder für

o Grundsteuer

o Wasser-/Abwassergebühren

für das Grundstück _____

Finanzadresse: (siehe graues Kästchen auf dem Bescheid) _____

o Gewerbesteuer

o Abwasserabgabe

o Hundesteuer

o Kindergartengebühren

o Essensgeld

o Offene Ganztagschule (freitags)

o Offene Ganztagschule - Ferienbetreuung

o Indirekteinleiter-Abgabe

o Der aktuelle Zahlungsrückstand kann mit angefordert werden.

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Markt Isen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Urschriftlich zurück an die OGS
