Rücksendung nur im Original – Fax und E-Mail nach SEPA-Recht nicht gültig!

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Markt Uehlfeld

Zahlungsempfänger:

Markt Uehlfeld, Rosenhofstraße 6, 91486 Uehlfeld

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE87MUE00000243813

Mandatsreferenz:

WIRD SEPARAT MITGETEILT!

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen.

#### 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.

Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab sofort oder ab demfür folgende	zamangsempian	Ber (Manie 3)	che obeni, aut meni, anser non	9 80008011011 00010111									
Positionen   fortlaufend   einmalig gelten:   Grundsteuer   Miete/Pacht   Hundesteuer   Gebühren Kindertagesstätte     Personenkontonummer / Finanzadresse   Objektlage     Vorname und Name   Straße und Hausnummer   PLZ und Ort	<u>Hinweis:</u>	Erstattung d	les belasteten Betrages verlang	angen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem									
Wasser-/Kanalbenutzungsgebühren Gewerbesteuer/-zins Gebühren Kindertagesstätte Objektlage Finanzadresse  Angaben zum Zahlungspflichtigen  Vorname und Name Straße und Hausnummer PLZ und Ort				b sofort oder ab dem <sub>-</sub>		_für folgende							
Angaben zum Zahlungspflichtigen  Vorname und Name Straße und Hausnummer PLZ und Ort	☐ Wasser-/Kar	albenutzung	sgebühren	Hundesteuer									
Angaben zum Zahlungspflichtigen  Vorname und Name  Straße und Hausnummer  PLZ und Ort		nummer /		Objektlage									
Vorname und Name Straße und Hausnummer PLZ und Ort	Finanzadresse												
Straße und Hausnummer PLZ und Ort	Angaben zum Zahlungspflichtigen												
PLZ und Ort	Vorname und	Name											
	Straße und Ha	ausnumme	r										
Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)	PLZ und Ort												
	Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)												

### Bankverbindung

PLZ und Ort

Vorname und Name Straße und Hausnummer

IBAN	D	E												
BIC /SWIFT							Beide	s finde	n Sie	auf Ih	rem K	Contoa	uszug	_

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## Rücksendung an:

Verwaltungsgem. Uehlfeld Kasse (für Markt Dachsbach) Rosenhofstraße 6

91486 Uehlfeld