

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Markt Roßtal, Marktplatz 1, 90574 Roßtal
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE34ZZZ00000033307**

Mandatsreferenz **Wird SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	_____	_____
	FAD	Objektlage
Name des Kontoinhabers	_____	
	Name des Kontoinhabers	
Anschrift des Kontoinhabers	_____	
	Straße	Hausnummer
	_____	_____
	Postleitzahl	Ort
	_____	_____
	Land	
Kreditinstitut	_____	
	Name und Ort des Kreditinstitut	

	BIC (Bank Identifier Code)	

	IBAN (International Bank Account Number)	

Unterschriften	_____	_____
	Ort	Datum

	Unterschrift(en)	

Gilt nur für Grundsteuer Gewerbesteuer Hundesteuer
 Niederschlagswasser Wasser/Kanal Pacht

Bitte zurücksenden an

Markt Roßtal
Marktplatz 1
90574 Roßtal