# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Verwaltungsgemeinschaft Altenstadt**
**Hindenburgstraße 1**
**89281 Altenstadt**

Bitte senden Sie diesen Vordruck **unterschrieben** und **im Original** zurück.

Zahlungsempfänger: **Markt Kellmünz, Marktstr. 6, 89293 Kellmünz a.d. Iller**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40KEL00000047361**
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige den **Markt Kellmünz** wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Kellmünz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

Telefon-Nr. / eMail für Rückfragen: _____

Kreditinstitut (Name):_____ BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN des Zahlungspflichtigen:

__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Ort, Datum: _____

**Unterschrift** des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

**Das Mandat ist gültig für:** **Grundsteuer**

PK: _____

Zahlungspflichtiger: _____

Objekt: _____