SEPA – Basislastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

STADT MARKDORF

Stadt Markdorf
Rathausplatz 1
88677 Markdorf

Mandatsreferenz: _____
wird vom Empfänger eingetragen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000107717

Ihr Kassenzeichen: Ferienbetreuung Grundschule

Bitte bei Grundsteuer zusätzlich angeben

☐ Lastschrift gilt für alle Objekte ☐ nur für Objekt Nr. ..... (*für jedes weitere Objekt ist ein eigenes Lastschriftmandat abzugeben*)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Markdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Markdorf auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname / Firma _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Abweichende/r Kontoinhaber/in _____

Straße und Hausnummer, Ort _____

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift/en**

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Fax _____ Handy-Nr. _____

Bitte unterschreiben und im Original, oder Fax an 07544 500-305 oder per Mail an finanzverwaltung@markdorf.de zurück senden.
Das SEPA Mandat für die Abbuchung der Gewerbesteuer muss mit einer Originalunterschrift zugesendet werden.