

Zurück an:

Markt Prien a. Chiemsee  
-Marktkasse-  
Rathausplatz 1  
D-83209 Prien a. Chiemsee

**Auskunft erteilt:**

Herr Bader  
Tel.: 08051 606 20  
Fax: 08051 606 81  
marktkasse@prien.de

**Bei Rücksendung per Email:**

**Ausschließlich** dieses Formular verwenden und  
**unterschrieben** zurücksenden.

**Weiteres Online-Blanko-PDF-Dokument unter:**

[www.prien.de](http://www.prien.de) > Formulare > SEPA-LS-Mandat

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich ermächtige den Markt Prien a. Chiemsee, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Prien a. Chiemsee auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000201115

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

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 Wohnanschrift des Zahlungspflichtigen (!!!Kontoinhaber = Eigentümer/Gewerbetreibender!!!):

(Name)

Telefonnummer

(Straße)

(PLZ, Ort)

(E-Mail)

Bankdaten des Zahlungspflichtigen:

**Kreditinstitut (Name):** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Das Mandat ist gültig**

für die **PK-Nr.** (Kassenzeichen): \_\_\_\_\_

(auch mehrere möglich) **!PFLICHTFELD!**

**UND dazugehörige aktuell veranlagte Zahlungsart(en):**

Grundsteuer	<input type="checkbox"/>	Zweitwohnungssteuer	<input type="checkbox"/>
Müllabfuhrgebühren	<input type="checkbox"/>	Kurbeitrag	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	Fremdenverkehrsbeitrag	<input type="checkbox"/>
Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

**UNTERSCHRIFT** des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_