

Zurück an:

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

**Bitte senden Sie den Vordruck
ausschließlich per Brief an die
angegebene Adresse zurück, da Ihre
Unterschrift im Original vorliegen muss.
Eine Erteilung des Lastschriftmandats
ist per Telefon, Fax oder E-Mail aus
diesem Grund nicht möglich.**

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)	
_____	_____
(Straße)	Telefonnummer
_____	_____
(PLZ, Ort)	

Bankdaten des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut (Name): _____ **BIC:** _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____

Das Mandat ist gültig

für die **PK-Nr.** (Kassenzeichen): _____

!Pflichtfeld!

UND für folgende 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"/> | Gewerbsteuer | <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): _____