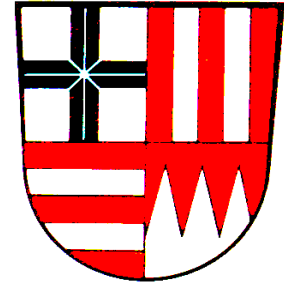


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Elfershausen, Marktstraße 17, 97725 Elfershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000124966

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

PK-Nr. 02/ _____

Hiermit ermächtige ich den Markt Elfershausen, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Elfershausen 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):

WICHTIG! UNBEDINGT AUSFÜLLEN! (siehe EC-/Kundenkarte bzw. Kontoauszug)

BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Grundsteuer | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | Pacht/Holzplatz | <input type="checkbox"/> |
| Wasser/Abwasser/Niederschlagswasser | <input type="checkbox"/> | alle Forderungen | <input type="checkbox"/> |
| Weinbaufond | <input type="checkbox"/> | rückständige Forderungen | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers