

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE81ZZZ00000033334**

**FAD:** \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

den Markt Geroda

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Markt Geroda**  
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, Vorname

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der kontoführenden Bank)

### abgebucht werden sollen künftig:

**alle fällig** werdenden Beträge für die zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie  
Miete und Pacht

**nur für fällig** werdende Beträge (einschließlich Nebenleistungen) für

Grundsteuer

Wasser- und Kanalgebühren

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Kindergartengebühren

\_\_\_\_\_

Pacht

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefonnummer an: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

**ACHTUNG ! DIE ABBUCHUNGSERMAECHTIGUNG DARF NICHT GEFAXT WERDEN, SONDERN MUSS IN ORIGINALUNTERSCHRIFT VORLIEGEN!!!**

**Dienstgebäude:**  
Sinnastraße 14A  
97769 Bad Brückenau

**Sprechzeiten:**  
Montag bis Freitag 08.00 - 12.00 Uhr  
Montag bis Mittwoch 14.00 - 16.00 Uhr  
Donnerstag 14.00 - 17.00 Uhr

**E-Mail:** poststelle@vgem-bad-brueckenau.de  
**Telefon:** 09741/9119-0  
**Telefax:** 09741/9119-33