

**Zahlungsempfänger:**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**Markt Schondra**  
**DE54ZZZ0000033335**

**Finanzadresse (FAD):**

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Markt Schondra**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Markt Schondra** 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, Hausnr.

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut (Name der 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

\_\_\_\_\_

Miete/Pacht

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

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

### **Unterschrift des Kontoinhabers**

**Dienstgebäude:**

Sinnastraße 14 a  
97769 Bad Brückenau

**Sprechzeiten:**

Montag bis Freitag: 08.00 - 12.00 Uhr  
Mittwoch: 14.00 - 16.00 Uhr  
Donnerstag: 14.00 - 17.30 Uhr

**E-Mail:** [poststelle@vgem-bad-brueckenau.de](mailto:poststelle@vgem-bad-brueckenau.de)

**Telefon:** 09741/9119-0

**Telefax:** 09741/9119-33