



# Markt Berchtesgaden, Rathausplatz 1, 83471 Berchtesgaden

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz /FAD-Nr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Markt Berchtesgaden  
Rathausplatz 1  
83471 Berchtesgaden  
Deutschland

Telefon:

**08652-6006-0**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE87ZZZ00000009946**

Ich ermächtige /Wir ermächtigen (A) den **Markt Berchtesgaden** (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Markt Berchtesgaden** (Zahlungsempfänger) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Abwasserabgabe.....

Apotheken- und Inkontinenzgebühren.....

Fremdenverkehrsbeitrag.....

Gewerbesteuer.....

Grundsteuer A/B.....

Heimgebühren.....

Hundesteuer.....

Kanalgebühren.....

Kindergartenbeitrag.....

Miete /Betriebskosten .....

Mittagsbetreuung.....

Müllgebühren.....

Schlachthofgebühren.....

Telefongebühren.....

Wassergebühren.....

Zweitwohnungssteuer.....

.....

.....

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

**Achtung: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Unterschrift des Kontoinhabers gültig und muss dem Markt Berchtesgaden im Original vorliegen!  
(Kopien, Faxmitteilungen oder Email-Ermächtigungen sind nicht mehr möglich!)**