



# Markt Kaufering

Kasse

Gläubiger-ID: DE84MKA0000163066

Zahlungsempfänger

Markt Kaufering  
- Kasse –  
Pfälzer Str. 1  
86916 Kaufering

Mandatsreferenz-Nr. <small>(wird von der Kasse ausgefüllt)</small>		
Personenkonto-Nr. <b>(bitte ggf. angeben)</b>		
Ihr/e Ansprechpartner/in SG 2.1 kasse@kaufering.de		
Telefon 08191 / 664-123	Telefax 08191 / 664-5123	Zimmer E 3

**Teilnehmer am Einzugsverfahren:**

Name, Vorname(n) /Firmenname	
Straße Hausnummer	Postleitzahl Ort

**Bankverbindung:**

IBAN <small>(max. 35 Stellen)</small>	
BIC <small>(8 oder 11 Stellen)</small>	Institut

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir den Markt Kaufering, nach Kenntnisnahme der unten aufgeführten Hinweise, zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des oben angegebenen Kontos durch Lastschrift nachfolgende an die Kasse zu entrichtenden Forderungen einzuziehen:

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Miete + Nebenkosten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pacht + Nebenkosten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt    |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | <input type="checkbox"/>                     |
- Alle rückständigen Forderungen können mit abgebucht werden**

**Hinweise:**

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Markt Kaufering Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist **nur** mit Ort, Datum und Unterschrift gültig.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist **nur** im Original gültig. Bitte deshalb **keine** E-Mail und **kein** Fax einreichen.

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des/der zeichnungsberechtigten Konto-  
inhaber(s) ggf. Firmenstempel

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung schriftlich mit!