

**KASSE**

MARKT HOLZKIRCHEN  
IN OBERBAYERN

PK.-Nr.

Obj.-Nr.

Bitte zurücksenden an

Markt Holzkirchen  
Kasse  
Marktplatz 2  
83607 Holzkirchen

PK-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname:

--

Straße, Haus-Nr.:

--

PLZ, Ort:

--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Bitte beachten Sie die Angaben auf der 2. Seite.**

Senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück.

Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, nachdem Ihre **Unterschrift im Original** vorliegen muss.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger:	Markt Holzkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE86ZZZ00000069619
Mandatsreferenz:	wird gesondert mitgeteilt

**Kontoinhaber:**

Name, Vorname:																					
Straße, Haus-Nr.:																					
PLZ, Ort:																					
Kreditinstitut:																					
BIC:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
IBAN:	<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>E</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	D	E																		
D	E																				

**Das Mandat ist gültig für:**

Forderungen eines Objekts: \_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr./ Flurnummer etc.)

- |                                       |  |  |  |                               |
|---------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer  | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | <input type="checkbox"/> Wochenmarkt             | <input type="checkbox"/> Kita |
| <input type="checkbox"/> Schule-Essen | <input type="checkbox"/> Pacht         | <input type="checkbox"/> TG-Stellplatz | <input type="checkbox"/> Miete inkl. Nebenkosten |                               |

auch rückständige Forderungen

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und die Kenntnisnahme der auf der 2. Seite genannten Hinweise.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

<p>Wird von der Marktgemeinde ausgefüllt:</p> <p>erfasst: <input type="checkbox"/> gescannt: <input type="checkbox"/> Datum: _____ Sachbearbeiter: _____</p>
--

Um die Richtigkeit Ihres SEPA-Lastschriftmandats gewährleisten zu können, füllen Sie bitte alle angegebenen Felder ordnungsgemäß aus.

Ihr Mandat gilt nur für die angegebene Personenkontonummer und Objektnummer.  
Bei Änderung muss ein neues Mandat hinterlegt werden.

Wir weisen darauf hin, dass bei Nichteinlösung der Lastschrift durch Ihre Bank die Marktkasse das Mandat nicht mehr weiter verwenden wird.

Anfallende Gebühren der Bank bei Rücklastschriften werden Ihnen weiterberechnet.

Sie ermächtigen die Marktgemeinde Holzkirchen, wiederkehrende Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird Sie die Marktgemeinde über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Betroffeneninformationen gem. Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bezüglich der Datenerhebung finden Sie auf unserer Homepage unter:

[www.holzkirchen.de/Impressum/Betroffeneneinformationen](http://www.holzkirchen.de/Impressum/Betroffeneneinformationen)