



Markt Stadtlauringen
Marktplatz 1
97488 Stadtlauringen

SEPA-Lastschriftmandat

FAD

Hiermit ermächtige ich den Markt Stadtlauringen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen:

Die Ermächtigung betrifft folgende Gebühren, Steuern, Beiträge, Mieten bzw. Pachten (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Straßenausbaubeitrag | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Straßenerschließungsbeitrag | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Kanalherstellungsbeitrag | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer A | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | (nur der Gewerbetreibende) |
| <input type="checkbox"/> | Kanalbenutzungsgebühr | (nur der Eigentümer) |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | (nur der Besitzer) |
| <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühr | |
| <input type="checkbox"/> | Pacht / Miete | (nur der Pächter/Mieter) |

oder a l l e r von mir an den Markt Stadtlauringen zu zahlenden Beträge

von meinem Konto

IBAN

BIC

bei der
(Bank)

Name und Vorname

Straße

Wohnort

Datum

Unterschrift

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.