Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer:		Markt Sulzbach a. Main, Hauptstr. 36, 63834 Sulzbach a. Main DE22ZZZ00000048461					
FAD:							
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise: 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. Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.							
Name des Kontoinhabers	N 11/						
Anschrift des Kontoinhabers	Name und Vorname	Name und Vorname					
	Straße					Hausnummer	
Kreditinstitut	Postleitzahl		Ort				
Reditilistitut	Name und Ort						
Konto							
BIC (Business Identifier Code)							
Unterschrift(en)	IBAN (International Bank Account Numer)						
onterschintlen)	Ort			Di	atum		
	Unterschrift(en)						
gilt nur für	Grundsteuer		Gewerbesteuer	Hu	indesteuer		
	Wasser/Kanal		Miete	Pa	cht		
0	bjekt:						

ACHTUNG: Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder Email zulässig!

Bitte zurücksenden an:

Markt Sulzbach a. Main Hauptstr. 36 63834 Sulzbach a. Main