

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger **GEMEINDE MARGETSHÖCHHEIM  
MAINSTRASSE 15  
97276 MARGETSHÖCHHEIM**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE13ZZZ00000074716**

Mandatsreferenznummer **Wird gesondert mitgeteilt**

<b>Finanzadresse (FAD) /Kassenzeichen</b>

<b>Bitte unbedingt angeben ! ggf. aus Anschreiben entnehmen</b>

**Ich ermächtige die Gemeinde Margetshöchheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Margetshöchheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Name des Kontoinhabers**

*Name und Vorname*

**Anschrift des Kontoinhabers**

*Straße* *Hausnummer*

*Postleitzahl* *Ort*

**Kreditinstitut**

*Name und Ort*

**Konto**

*BIC (Business Identifier Code)*

**DE** \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

*IBAN (International Bank Account Number)*

**Unterschrift (en)**

*Ort* *Datum*

*Unterschrift (en)*

*Telefon-Nr. (für evtl. Rückfragen)*

**Zahlungsgrund**

alle an die Kasse zu entrichtenden Abgaben und Steuern, oder

Grundsteuer       Gewerbesteuer       Hundesteuer       Miete / Pachten

Weinfonds       Sonstiges       Verbrauchsgebühren (Wasser, Kanal, Niederschlagswasser)

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurücksenden.  
Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen  
Rechtslage nicht mehr möglich.**

Bitte zurücksenden an:  
Gemeinde Margetshöchheim  
Mainstraße 15  
97276 Margetshöchheim