

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Burghaun  
Gemeindewerke  
Schloßstraße 15  
36151 Burghaun  
DE10ZZZ00000164495

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Kundennummer:

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

Rechnungseinheit

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

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) hiermit den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger von meinem (unserem) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

#### **Nur bei Erteilung einer Abbuchungsvollmacht für Dritte:**

Sollten Sie die fälligen Beträge für einen Dritten übernehmen, dann geben Sie bitte hier den Namen/die Bezeichnung des Bescheidempfängers an:

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name, Ort): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

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

**Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig!**