Zahlungsempfänger / Creditor's name: Markt Peißenberg Hauptstr. 77 82380 Peißenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier: DE94ZZZ00000204887

FAD / Mandatsreferenz / Mandate reference

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene 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 enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Markt Peißenberg to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Markt Peißenberg.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers / Name of the debtor(s)

Name und Vorname / name and first name

Anschrift des Kontoinhabers / Your address

Straße / street name — Hausnummer / street nr

Postleitzahl / postal code — Ort / city

Telefonnummer / E-Mail-Adresse / Fax

Kreditinstitut / Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto / Your account number

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en) / Signature(s)

Ort / location — Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

gilt nur für ☐ Grundsteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer ☐ _____

Bitte im Original zurücksenden an:
please return the original back to:

Markt Peißenberg
Hauptstr. 77
82380 Peißenberg