

**SEPA – Basislastschriftmandat**  
(einmalige Zahlungen)



Stadt Markdorf  
Rathausplatz 1  
88677 Markdorf

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

wird vom Empfänger eingetragen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000107717**

**Ihr Kassenzeichen:**  (bitte unbedingt angeben)

Bitte bei Grundsteuer zusätzlich angeben

Lastschrift gilt für alle Objekte       nur für Objekt Nr. .... (für jedes weitere Objekt ist ein eigenes Lastschriftmandat abzugeben)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Markdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Markdorf auf mein/unser 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.

**Zahlungspflichtiger:**

Name, Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Abweichende/r Kontoinhaber/in** \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer, Ort \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift/en**

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Handy-Nr. \_\_\_\_\_

**Bitte unterschreiben und im Original, oder Fax an 07544 500-305 oder per Mail an finanzverwaltung@markdorf.de zurück senden.**

**Das SEPA Mandat für die Abbuchung der Gewerbesteuer muss mit einer Originalunterschrift zugesendet werden.**