

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Markt Reichenberg,  
Kirchgasse 5, 97234 Reichenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000254711

FAD / Mandatsreferenz  
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): \_\_\_\_\_

## **SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Markt Reichenberg Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Reichenberg auf mein / unserem Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber : (Name, Vorname)	
Anschrift : (Straße, Haus-Nr.)	
(PLZ, Wohnort)	
Kreditinstitut:	
IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:
-------------	---------------------------------

Gültig für

Teilnehmerbeiträge Weihnachtsmarkt

**Bitte zurücksenden an:**

**Markt Reichenberg  
- Gemeindekasse -  
Kirchgasse 5  
97234 Reichenberg**