

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Markt Eging a. See  
 Prof.-Reiter-Str. 2  
 94535 Eging a. See

**Wiederkehrende/einmalige  
 Zahlungen  
 Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
 DE50ZZZ00000229832

[Mandatsreferenz]  
 Wird jeweils separat mitgeteilt

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat – gültig für alle Objekte im Gemeindegebiet –**

**PK \_\_\_\_\_**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
 den Markt Eging a. See, Prof.-Reiter-Str. 2, 94535 Eging a. See

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]  
 Markt Eging a. See, Prof.-Reiter-Str. 2, 94535 Eging a. See

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC<sup>1</sup>]

[IBAN]

**DE** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)