



## SEPA Kombimandat

### Objekt-Angaben:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnungs-Nr. / Garagen-Nr./ TG-Stellplatz-Nr.

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

\_\_\_\_\_  
Kassenkonto

### Kombimandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Marktheidenfeld im SEPA-Lastschriftverfahren:  
DE28ZZZ00000151076

Ich / Wir ermächtigen die Stadt Marktheidenfeld, Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadt Marktheidenfeld auf das unten genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

1. alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht
2. nur die fällig werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für
  - Grundsteuer
  - Hundesteuer
  - Gewerbesteuer
  - Miete / Pacht
  - Kindergartengebühren
  - Wasser-, Kanalgebühren
  - Niederschlagswassergebühren
  - Gebühr für Mittagessen
  - VHS
  - Musikschule

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer Bankleitzahl / Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

### Bitte beachten Sie:

Sollten Sie gegenüber ihrer Bank einer Abbuchung widersprechen oder wird eine Abbuchung mangels Deckung ihres Kontos von ihrer Bank nicht vollzogen, wird das SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren von uns gelöscht, d.h. es werden **keine weiteren Lastschrifteinzüge** von uns veranlasst.

### Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Stadtverwaltung Marktheidenfeld und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen erhalten Sie bei der Stadtverwaltung Marktheidenfeld, Tel.-Nr. 09391 5004-0, E-Mail: info@marktheidenfeld.de