

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Markt Grassau Marktstr. 1 83224 Grassau  
DE66ZZZ00000289684

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

### SERA-Lastschriftmandat

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

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/> <i>Name und Vorname</i>
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/> <i>Straße und Hausnummer</i>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <i>Postleitzahl und Ort</i> <span style="float: right;"><i>Land</i></span>
	<input type="text"/> <i>Objekt Anschrift</i>
Kreditinstitut	<input type="text"/> <i>Name und Ort</i>
BIC	<input type="text"/> <i>BIC (Business Identitier Code)</i>
IBAN	<input type="text"/> <i>IBAN (International Bank Account Number)</i>
Unterschrift(en)	<input type="text"/> <i>Ort und Datum</i>
	<input type="text"/> <i>Unterschrift(en)</i>

- gilt nur für:  alle Abgaben       Grundsteuer       Gewerbesteuer       Wasser/Kanal
- Fremdenverkehrsbeitrag       Hundesteuer       Zweitwohnungssteuer       Kurbeitrag
- \_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an:

Markt Grassau  
Marktstraße 1  
83224 Grassau