

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den Markt Oberstdorf
und die Kurbetriebe Oberstdorf**

Markt Oberstdorf, Marktkasse, Prinzregenten-Platz 1, 87561 Oberstdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09 MGO 000 001 029 18

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt / Mandatsreferenz-Nr. _____

Das Mandat gilt für das Personenkonto Nr.: _____

Für alle Forderungen des Marktes Oberstdorf

oder folgende Forderungen:

Grundsteuer	Hundesteuer	Sondernutzung
Zweitwohnungssteuer	Musikschulgebühr	Abwasserabgabe
Gewerbesteuer	Kindergartengebühr/ Verpflegung	Herstellungsbeitrag
Fremdenverkehrsbeitrag	Schülerbetreuung/ Verpflegung	Miete
Kurbeitrag/ Allgäu-Walser-Card	Fahrgenehmigung	Pacht
Sonstiges		

Kurbetriebe Oberstdorf, Prinzregenten-Platz 1, 87561 Oberstdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE 09 KVO 000 001 029 18

Mandatsreferenz-Nr. = Betriebs-Nr. _____

Das Lastschriftmandat gilt für alle Forderungen der Kurbetriebe Oberstdorf

Ich ermächtige den Markt Oberstdorf bzw. die Kurbetriebe Oberstdorf, wiederkehrend Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften auf meinem Konto einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

(Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum
(Kontoinhaber)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bitte original unterschrieben an uns zurück - kein Email oder Fax!!

Interner Vermerk f. d. Marktkasse:
Kopie an Kurbetriebe am:
Daten erfasst am:
Original gescannt und abgelegt am:

Interner Vermerk f. d. Kurbetriebe:
Buchhaltung: Daten erfasst amgez.:.....
EDV-Abteilung: Daten erfasst amgez.:.....