

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Königseggwald
Hauptstraße 17
88376 Königseggwald

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00000050528

Kassenzeichen:

--	--	--	--	--	--	--	--

Name: _____

Kassenzeichen:

--	--	--	--	--	--	--	--

Name: _____

Mandatsreferenz / Kassenzeichen :

☐ alle regelmäßig wiederkehrenden Gemeindeabgaben

☐ Grundsteuer

☐ Hundesteuer

☐ Wasser- und Abwassergebühren

☐ Gewerbesteuer

☐

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Buchungszeichen angeben.)

Im Lastschriftverfahren ☐ wiederkehrend einzuziehen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Königseggwald Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von der Gemeinde Königseggwald auf mein Konto gezogene 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Name

Tel.:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.

Eine Übermittlung per Fax oder per E-Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr möglich.