

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig

Anden
Magistrat der Stadt Bad König
Schloßplatz 3
64732 Bad König

Zahlungsempfänger: Stadtkasse Bad König, Schloßplatz 3, 64732 Bad König
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000050306

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsgrund:

Steuer- / Abgabenart <small>(bitte ankreuzen)</small>	Kassenzeichen (It. Abgabenbescheid)
Grundbesitzabgaben	
Gewerbesteuer	
Hundesteuer	
Kindergarten	

Kontoinhaber:

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ und Wohnort	

Kontoverbindung:

Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Konto:	
Bankleitzahl:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers