

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Kasse:

Gemeindeverwaltung Königswalde
Jöhstädter Straße 5
09471 Königswalde



Gläubiger-ID: DE06 ZZZO 0000 2300 42

Mandatsreferenz:

Herr / Frau	Name, Vorname(n) des (der) Kontoinhaber(s)	
wohnhaft in	PLZ, Ort, Straße, Hausnummer	
ggf. E-Mail Adresse für Vorankündigung	Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig	
<p>ermächtigt(en) die Gemeinde Königswalde, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich(wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Königswalde auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich (Wir) kann (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.</p> <p>Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.</p>		
Das Mandat wird für nachfolgende Forderungen erteilt:		
<input type="checkbox"/> alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge, Mieten, Pachten		
<input type="checkbox"/> nachfolgende Zahlungsverpflichtungen:		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Pacht / Miete	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuervorauszahlung	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuerabrechnung	<input type="checkbox"/>	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Bankverbindung :		
Kreditinstitut (Name und Sitz) des (der) Zahlungspflichtigen		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen)
Unterschrift(en) (ggf. Stempel) des (der) zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)		Ort: Datum:
<i>Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Königswalde Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.</i>		