

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Basis)
 an die Stadt Königsbrunn, Marktplatz 7, 86343 Königsbrunn
 (Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE80ZZZ00000034710**)



Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Sie können das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an die Stadtkasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen.

**Stadt Königsbrunn
 Stadtkasse
 Marktplatz 7
 86343 Königsbrunn**



Für Rückfragen:
 Telefon: 08231/606 - 110/ -158
 Zimmer: 11 (Erdgeschoss/Anbau)

Kontoinhaber/in	
Name / Vorname / Firma	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort / Firmensitz	
Telefon	
E-Mail	

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Königsbrunn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Königsbrunn auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Im Falle einer Rücklastschrift wird das vorliegende SEPA-Lastschriftmandat storniert. Wir weisen darauf hin, dass dann kein weiterer Einzug - unabhängig der Forderungsart - erfolgen kann.**

Hinweis: 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.

Kreditinstitut	
IBAN (international Kontonummer)	_____ _____ _____ _____ _____ _____
BIC (international Bankidentifikation)	
Hinweis: IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug	
Ort, Datum	Unterschrift

↓ Bitte unbedingt ausfüllen (ggf. Daten dem Bescheid entnehmen) ↓

Für Grundstück / Objektbezeichnung	Finanzadresse (FAD)
<input type="checkbox"/> Grundabgaben (Grundsteuer) <input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Musikschulgebühren
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer / Zinsen aus Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

nur für interne Zwecke	archiviert:	FAD / Obj.:
	Datum:	Stadt-MR: