

Stadt Königs Wusterhausen  
Stadt kasse  
Schlossstraße 3  
15711 Königs Wusterhausen

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift für die Stadt Königs Wusterhausen

<b>Kassenzeichen</b> - bitte immer angeben -	
Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift	
Telefon / E-Mail (freiwillige Angabe)	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Gläubiger-ID der Stadt Königs Wusterhausen  
DE98ZZZ200000026626

Die o. g. Behörde wird hiermit widerruflich ermächtigt, die **Beträge mit Fälligkeit ab** [ ]  
**für nachstehend bereits bestehende bezeichnete Position/en** in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                                | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer               |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer / Zinsen Steuernachforderung | <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt Garage            |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                                | <input type="checkbox"/> Erbbauzins                        |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr                    | <input type="checkbox"/> Miete / Betriebskosten            |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag (Kita / Hort)                | <input type="checkbox"/> Pacht / Umlage öffentliche Lasten |
| <input type="checkbox"/> Zuschuss zur Mittagsversorgung (Kita)      | <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühr         |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der o. g. Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Bei Nichteinlösung (Rücklastschrift) wird das Einzugsermächtigungsverfahren eingestellt.**  
**Hinweis:** Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und im Original unterschrieben ein.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber