

Stadt Königs Wusterhausen
Stadtkasse
Schlossstraße 3
15711 Königs Wusterhausen

SEPA-Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift für die Stadt Königs Wusterhausen

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

Gläubiger-ID der Stadt Königs Wusterhausen
DE98ZZZ000000026626

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