

Hinweis!
Derzeit muss ein neues Mandat,
(vormals Abbuchung-Vollmacht bzw. Einzugsermächtigung)
Mit **Original-Unterschrift** in der Gemeindekasse abgegeben werden.



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Königsmoos, Neuburger Str. 10, 86669 Königsmoos

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71ZZZ00000036521**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Königsmoos, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Königsmoos auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	PK-Nummer:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____

Ich behalte mir das Recht vor, dieses Mandat jederzeit fristlos schriftlich oder mündlich zu widerrufen oder einzuschränken.

Tel.-Nr. für Rückfragen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet ☐ oder folgendes Objekt:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, Name Kind, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Gefälle: ☐

oder folgende Bereiche:

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Grundsteuer | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Kindergarten/Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> |
| Mittagsbetreuung / Essen | <input type="checkbox"/> | Mitteilungsblatt (Anzeige) | <input type="checkbox"/> |