

Gemeinde Königheim, Kirchplatz 2, 97953 Königheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000085935

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat **im Original** an:

Gemeinde Königheim
Gemeindekasse
Kirchplatz 2
97953 Königheim

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat gilt ab sofort ab dem _____

für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Königheim (zutreffendes bitte ankreuzen!):

(Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.)

- alle Gemeindeabgaben Sonstiges BZ: _____
- Grundsteuer BZ _____ / _____ Miete BZ _____ / _____
- Gewerbesteuer BZ _____ / _____ Pacht BZ _____ / _____
- Hundesteuer BZ _____ / _____ Kindergartenbeitrag BZ _____ / _____
- Wasser-/Schmutz- BZ _____ / _____ Kinderkrippe BZ _____ / _____
u. Niederschlagswasser

Der angemahnte Betrag mit dem Buchungszeichen _____ soll mit abgebucht werden.

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name und Vorname des Kontoinhabers | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort, Strasse und Hausnummer | | | | | | | | | | |
| Name der Bank | | | | | | | | | | |
| IBAN | DE | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | |

X

Datum/Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

* Sofern die Angabe des Datums vergessen wird, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeinde Königheim.