SEPA-Basis-Lastschriftmandat Finanzadresse (FAD): _____

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Email: _____

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit die Stadt Moosburg a.d.Isar - Stadtkasse - bis auf Widerruf die von mir/uns zu entrichtende

☐ Gewerbesteuer inkl. Nebenleistungen ☐ Sonstiges (Miete, Pacht usw.)

☐ Hundesteuer für Marke Nr. _____

☐ Hausabgaben (Grundsteuer, Wasser- und Abwassergebühr)

Objektbezeichnung(en) _____
(Straße / Hausnr./Wohnungsnr./Flur-Nr.)

☐ Entgelte für Kindergarten / Kinderhort /Krippe
☐ Entgelte für Mittagsbetreuung

Name des/der Kindes/er : _____

für wiederkehrende Zahlungen

von dem nachstehenden Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

| DE |__ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __|

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Moosburg a.d.Isar auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinsitut vereinbarten Bedingungen. Ich verpflichte mich, für die nötige Deckung zu sorgen. Mir ist bekannt, dass die Lastschriften den Zahlungsgrund enthalten und dieser an das kontoführende Kreditinsitut weitergegeben wird. Im gegenseitigen Einvernehmen wird zur Vorankündigung der Abbuchung auf den Bescheid/Vertrag verwiesen.
Die Mandatsreferenznummer wird seperat mitgeteilt. ***Das Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig, Rücksendungen per Email oder Fax werden nicht akzeptiert.***

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten

Anmerkungen: _____

_____

Im Original zurück an:

Stadt Moosburg a.d.Isar
Stadtkasse
Stadtplatz 13
85368 Moosburg a.d.Isar
Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000111865