

Stadt Königs Wusterhausen  
**Stadtkasse**  
 Postfach 1151  
 15701 Königs Wusterhausen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift für die Stadt Königs Wusterhausen

<b>Kassenzeichen</b> - bitte immer angeben -	
Name des Zahlungspflichtigen	
Anschrift	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	DE _ _ - _ - - - - - - - - - - - - - - - - - -
BIC	_ _ -

gläubiger-ID der Stadt Königs Wusterhausen  
DE98ZZ00000026626

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"/> Miete / Pacht          |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr                                  | <input type="checkbox"/> Erbbauzins             |
| <input type="checkbox"/> Elterngebühr (Kita / Hort)<br>Bedarfsergänzende Angebote | <input type="checkbox"/> Essengeld (Kita)       |
|   | <input type="checkbox"/>                        |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der o. g. Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Bei Nichteinlösung (Rücklast) wird das Einzugsermächtigungsverfahren eingestellt.**

**Hinweis:** Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und **im Original unterschrieben** ein.

Ort, Datum	Unterschrift(en) Kontoinhaber
------------	-------------------------------