

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Stadtkasse Kenzingen			
Straße, PLZ, Ort:	Hauptstraße 15, 79341 Kenzingen, Telefon: 07644 900-125, Telefax 07644 900-160			
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE73ZZZ00000012526			
<b>Mandatsreferenz</b> (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  <b><u>Nicht per Telefax, Computerfax oder E-Mail übermitteln.</u></b>  <b><u>Die Originalunterschrift ist erforderlich.</u></b>	<input type="checkbox"/>	KiTa-Gebühr 5.0204.	<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer 5.0101.
	<input type="checkbox"/>	Mittagessen KiTa 5.0208.	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer 5.0102.
	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung 5.3301.	<input type="checkbox"/>	Miete Fahrradbox 5.0270.
	<input type="checkbox"/>	Hausaufg.-Beaufsichtigung GS 5.0292.	<input type="checkbox"/>	Miete + NBK 5.0211.
	<input type="checkbox"/>	Nachmittagsbetr. Heckl./Nordw. 5.0292.	<input type="checkbox"/>	Kleininleiterabgabe 5.0288.
	<input type="checkbox"/>	Hausaufg.-Beaufsichtigung GYM 5.0251.	<input type="checkbox"/>	Pacht 5.0203.
	<input type="checkbox"/>	Kernzeitbetreuung 5.0292.	<input type="checkbox"/>	Wasser-/Abwasser 5.8888.
	<input type="checkbox"/>	Ganztagesbetreuung GS 5.0292.	<input type="checkbox"/>	Wässerungsumlage 5.0220.
	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer 5.0100.	<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer 5.0229.
<b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.				
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.				
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung			
Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)				
Straße, PLZ, Ort:				
Telefon und E-Mail: (freiwillige Angaben)				
<b>IBAN</b> des Zahlungspflichtigen: (max. 22 Stellen)	D E			
<b>BIC:</b> (8 oder 11 Stellen)				
Ort:				
Datum:				
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)				

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Hinsichtlich Datenschutz wird auf die Ausführungen auf der Homepage der Stadt Kenzingen hingewiesen**