



Stadt Füssen

Stadt Füssen
Stadtkasse
Lechhalde 3
87629 Füssen

Stadtkasse Füssen

Sachbearbeiter(in): Frau Gschwend
Telefon-Nr.: +49 8362 903 - 233
Fax-Nr.: +49 8362 903 - 200
E-Mail: kasse@stadt-fuessen.de

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Personenkonto:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Füssen, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Füssen auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Füssen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22SFT00000015093
Mandatsreferenz: -wird gesondert mitgeteilt-

Hinweise: 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. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/wir, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Kontoinhaber:
Anschrift:
Telefon / E-Mail:
Kreditinstitut:
BIC:
BAN:

Ort _____

Datum _____

Unterschrift/en Kontoinhaber _____

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen)

alle Forderungen (auch zukünftige)

auch rückständige Forderungen

Forderungen eines Objekts

Betreuung / Mittagessen Kindergarten oder Schule
(Straße Hausnummer / Plummer / Bezeichnung etc.)

Grundsteuer

Hundsteuer

Zweitwohnungssteuer

Mieten / Pachten

Wasser- und Kanalgebühren

Fremdenverkehrsbeitrag

Gewerbesteuer

Straßenreinigungsgebühren

Name des Kindes: _____