UNIVERSITÄTSSTADT GARCHING.

Bitte zurücksenden an:

Stadt Garching b. München
Stadtkasse
Rathausplatz 3
85748 Garching b. München

STADTKASSE
GARCHING B. MÜNCHEN

Telefon 0 89/320 89-127 -128
Fax 0 89/320 89-287
stadt@garching.de

Gläubiger-identifikationsnummer:
DE 91ZZZ00000035579

Mandatsreferenz:

_____

KASSENZEICHEN:

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige die Stadtkasse Garching b. München widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen – nach Kenntnisnahme der unten aufgeführten Hinweise – bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Stadtkasse Garching b. München, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname(n) / Firma)	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Kreditinstitut des Kontoinhabers	
IBAN DE	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

Nachfolgende an die Kasse zu entrichtende Forderungen:

☐ Grundsteuer A	☐ Kindergartengebühren	☐ Miete + Nebenforderungen
☐ Grundsteuer B	☐ Hortgebühren	☐ Pacht + Nebenforderungen
☐ Hundesteuer	☐ Essenskosten	☐
☐ Abfallgebühren	☐ ABO Bürgerhaus	☐
☐ Gewerbesteuer	☐ ABO Theater im Römerhof	☐

Hinweise:
1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.

Bitte im **ORIGINAL** (kein Fax, keine E-Mail) an die Stadt Garching zurücksenden!

....
Ort, Datum Unterschrift(en) des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s) (ggf. Firmenstempel)