

**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:**

**ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES  
SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS**

**KASSENZEICHEN/OBJEKT:**

**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 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
BIC (8 oder 11 Stellen)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						

Nachfolgende an die Kasse zu entrichtende Forderungen:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer          | <input type="checkbox"/> Miete + Nebenforderungen |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B  | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> Pacht + Nebenforderungen |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren | <input type="checkbox"/> Hortgebühren         | <input type="checkbox"/> ABO Bürgerhaus           |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer  | <input type="checkbox"/> Essenskosten         | <input type="checkbox"/> 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.

**Datenschutzhinweis:**

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Stadt Garching b. München und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben. Dies ist zu finden unter [www.garching.de/steuern@datenschutz](http://www.garching.de/steuern@datenschutz) oder Sie erhalten es im Kassen- und Steueramt der Stadt Garching b. München.

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

.....  
Ort, Datum

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

