

Zahlungsempfänger:	Stadtkasse Kenzingen			
Straße, PLZ, Ort:	Hauptstraße 15, 79341 Kenzingen, Telefon: 07644 900-125, Telefax 07644 900-160			
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE73ZZZ00000012526			
Mandatsreferenz (vom Zahlungs-empfänger auszufüllen): <u>Nicht per Telefax, Computerfax oder E-Mail übermitteln.</u> <u>Die Originalunterschrift ist erforderlich.</u>	<input type="checkbox"/>	KiTa-Gebühr 5.0204.	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer 5.0102.
	<input type="checkbox"/>	Mittagessen KiTa 5.0208.	<input type="checkbox"/>	Miete Fahrradbox 5.0270.
	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung 5.3301.	<input type="checkbox"/>	Miete + NBK 5.0211.
	<input type="checkbox"/>	Hausaufg.-Betreuung GS 5.0292.	<input type="checkbox"/>	Kleineinleiterabgabe 5.0288.
	<input type="checkbox"/>	Hausaufg.-Betreuung GYM 5.0251.	<input type="checkbox"/>	Pacht 5.0203.
	<input type="checkbox"/>	Verlässliche Grundschule 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.
	<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer 5.0101.	<input type="checkbox"/>	
<p>Einzugsermächtigung: 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.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat: 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.</p> <p>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.</p>				
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung			
Name des Zahlungspflichtigen: <small>(Kontoinhaber)</small>				
Straße, PLZ, Ort:				
Telefon und E-Mail: <small>(freiwillige Angaben)</small>				
IBAN des Zahlungspflichtigen: <small>(max. 22 Stellen)</small>	D E			
BIC: <small>(8 oder 11 Stellen)</small>				
Ort:				
Datum:				
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: <small>(Kontoinhaber)</small>				

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.