



# STADT BAD KÖTZTING

Kneippheilbad im Bayerischen Wald

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Zahlungsempfänger:

Stadt Bad Kötzing, Herrenstraße 5, 93444 Bad Kötzing

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID): DE34ZZZ00000066966

### Erteilung SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit wird die Stadt Bad Kötzing widerruflich ermächtigt, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen. Zugleich wird mein / unser Kreditinstitut angewiesen, die von der Stadt Bad Kötzing auf nachstehendes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Abgebucht werden soll(en):

Grundsteuer für \_\_\_\_\_  
(Straße, HsNr.)

Wasserverbrauchs-/Kanalgebühren für \_\_\_\_\_  
(Straße, HsNr.)

Gewerbesteuer       Abwasserabgabe       Grabgebühren

Ferienbetreuung \_\_\_\_\_

Hundesteuer

Rasse \_\_\_\_\_, Wurf-Datum: \_\_\_\_\_, Geschl.: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_, Hundemarke Nr.: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber:

Name:	Vorname	FAD-Nr. (Mandatsreferenz)	
Straße, Hs.Nr.:		PLZ:	Ort:
IBAN: DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _			BIC: _ _ _ _ _ _   _ _ _ _
Kreditinstitut:	KontoNr.	Bankleitzahl:	

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Öffnungszeiten: Montag bis Freitag von 8.00 – 12.00 Uhr sowie Montag, Dienstag und Donnerstag von 14.00 – 15.30 Uhr oder nach Vereinbarung

Sparkasse i. Lkrs. Cham  
Konto-Nr.: 240 000 679  
BLZ: 742 510 20  
BIC: BYLADEM1CHM  
IBAN:  
DE79742510200240 000679

Raiffeisenbank Bad Kötzing  
Konto-Nr.: 3 832  
BLZ: 750 690 81  
BIC: GENODEF1KTZ  
IBAN:  
DE52750690810000003832

Commerzbank Regensburg  
Konto-Nr.: 608 011 300  
BLZ: 750 400 62  
BIC: COBADEFFXXX  
IBAN:  
DE62750400620608011300

Volksbank Bad Kötzing  
Konto-Nr.: 5 305 756  
BLZ: 742 900 00  
BIC: GENODEF1SR1  
IBAN:  
DE54742900000005305756

