

Stadt Regensburg
Stadtkasse
Postfach 110643
93019 Regensburg

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum (um Verwechslungen auszuschließen)

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

Einzugsermächtigung für Finanzadresse (FAD):

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Regensburg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende/n

Grundabgaben (Grundsteuer, Abfallbeseitigungs-, Straßenreinigungs-, Kanalbenutzungs- und Niederschlagswassergebühren)

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Sondernutzungsgebühren

Miete / Pacht

Erbbauszinsen

Darlehenszinsen und -tilgung

Kindergartengebühren

Kinderhortgebühren

Geb. für Mittagsbetreuung an der Schule

Gebühren für musische Früherziehung

Musikschulgebühren

Instrumentenmiete

.....
ab Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen.

Name der Bank: BLZ: Kto-Nr.:

Kontoinhaber:
Name und Anschrift - falls abweichend vom Absender

Gemäß Art. 16 Abs. 2 Bay. Datenschutzgesetz mache ich vorstehende Angaben freiwillig. Die Überweisungsträger / Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an das oben angegebene Geldinstitut weitergegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (eines Verfügungsberechtigten über das Konto)

**Bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschreiben.
Per Post oder Fax an die Stadtkasse senden. Faxnummer der Stadtkasse: 0941/507-4219!
Der Versand per Email ist leider nicht zulässig.**