



Stadt Tönning  
Die Bürgermeisterin  
Am Markt 1, 25832 Tönning

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE77ZZZ00000013715	
<b>BITTE NICHT FAXEN ODER MAILEN!</b>		
Mandatsreferent:	/ wird noch bekannt gegeben	
<b>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Tönning,</b>		
<input type="checkbox"/> alle wiederkehrenden Zahlungen		
<input checked="" type="checkbox"/> folgende wiederkehrenden Zahlungen		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigungsgebühr
<input type="checkbox"/> Fäkalgrundgebühr	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsabgabe
<input type="checkbox"/> Kurabgabe	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühr	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Schülerbeförderungskosten</b>	
<p><b>von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.</b> Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Tönning auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.</p> <p>Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/Wir stimme/n einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (wenn nicht bitte streichen)</p>		
<b>Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):</b>		
Finanzadresse (FAD) *		
Name, Vorname / Firma *		
Straße und Hausnummer *		
PLZ und Ort *		
Telefonnummer		
E-Mail		
IBAN *		
BIC *		

Ort, Datum

Unterschrift/en

\*=Pflichtangaben