

Zahlung der Grundbesitzabgaben und Hundesteuer 2019

Die Stadtkasse Fritzlär weist alle Steuerpflichtigen darauf hin, dass am 15.02.2019 die erste Rate der Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Müllabfuhr, Straßenreinigung, Niederschlagswasser) sowie der Hundesteuer fällig wird. Die weiteren Fälligkeitstermine sind der 15.05., 15.08. und 15.11.2019. Für eingetragene Jahreszahler wird der gesamte Jahresbetrag am 01.07.2019 fällig.

In 2019 wurden keine neuen Grundbesitzabgabenbescheide versandt, wenn bei der Veranlagung keine Änderungen eingetreten sind. Bis zur Bekanntgabe eines neuen Bescheides sind deshalb die Beträge zu zahlen, die im letzten Bescheid angegeben sind.

Geben Sie bei den Überweisungen bitte stets das Kassenzeichen und den Namen vollständig an, um die richtige Buchung zu gewährleisten.

Bei Steuerpflichtigen, die uns einen Abbuchungsauftrag erteilt haben, erfolgt die Abbuchung automatisch zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen.

Die Steuerpflichtigen, die neu am Sepa-Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, füllen bitte den folgenden Vordruck aus und senden ihn im Original an den Magistrat der Stadt Fritzlär -Stadtkasse-, Zwischen den Krämen 7, 34560 Fritzlär.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter der Stadtkasse unter Tel.-Nr. 988649 oder 988648.

Hartmut Spogat
Bürgermeister

-✂-

Bitte beachten: Das Lastschriftmandat muss uns aus rechtlichen Gründen mit der Originalunterschrift vorliegen. Die Rückgabe per Fax oder E-Mail oder die telefonische Erteilung eines Lastschriftmandats kann daher nicht akzeptiert werden.	
SEPA-Basislastschriftmandat	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Magistrat der Stadt Fritzlär, Zwischen den Krämen 7, 34560 Fritzlär
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE39SFZ00000095394
Kassenzeichen:	
Mandatsreferenz:	Wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	_____
IBAN des Zahlungspflichtigen:	_____
BIC:	
Name der Bank:	
Ort, Datum:	Unterschrift:

-✂-