

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

- Nur im Original mit Originalunterschrift gültig -

Zahlungsempfänger: Stadt Aichach, Stadtplatz 48, 86551 Aichach, Tel. 082517902-36, 48 oder 49

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE12ZZZ00000011975**

Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Prenotification oder dem nächsten Bescheid mitgeteilt.

- Alles für das Objekt (Straße, Hausnr.).....
- Grundsteuer A/B PK-Nr. Kanalgebühren PK-Nr.
- Miete/Pacht PK-Nr. Niederschlagswasser PK-Nr.
- Abwasserabgabe PK-Nr. Gewerbesteuer PK-Nr.
- Wassergebühren PK-Nr. Hundesteuer PK-Nr.
- Schülerbeförderung PK-Nr. Kindergartengebühr PK-Nr.
- Mittags- und Haus-
aufgabenbetreuung PK-Nr. Sonstiges PK-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n jederzeit widerruflich den Zahlungsempfänger Stadt Aichach Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Aichach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich /Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger: (Eigentümer)					
Kontoinhaber: (Zahlungsleistender)					
Anschrift des Kontoinhabers:					
Tel.Nr. (für Rückfragen)					
IBAN	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.33%;"></td> <td style="width: 33.33%;"></td> <td style="width: 33.33%;"></td> </tr> </table>				
BIC	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
Konto-Nr.					
Bankleitzahl					

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des/r Zahlungspflichtigen

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger Stadt Aichach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bearbeitungsvermerke:

Mandat Nr. Pre Datum..... scann