

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.

- | | | | | | |
|--------------------------|---|-------------|--------------------------|---------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Alles für das Objekt (Straße, Hausnr.)..... | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer A/B | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | Kanalgebühren | PK-Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Miete/Pacht | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | Niederschlagswasser | PK-Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Abwasserabgabe | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | PK-Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Wassergebühren | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | PK-Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Schülerbeförderung | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühr | PK-Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Mittags- und Haus-
aufgabenbetreuung | PK-Nr. | <input type="checkbox"/> | 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	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
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..... scan