

Stadt Aichach
SEPA-Mandatsverwaltung
Stadtplatz 48
86551 Aichach

Zahlungsempfänger:

Stadt Aichach, Stadtplatz 48, 86551 Aichach
Tel. 08251/902-36, -48 oder -49

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE12ZZZ00000011975

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Abbuchungsvorankündigung oder dem nächsten Bescheid mitgeteilt.



Alles für das Objekt (Ort, Straße, Hausnr.):

Grundsteuer A/B PK-Nr. Niederschlagswasser PK-Nr.

Miete/Pacht PK-Nr. Wassergebühren PK-Nr.

Kanalgebühren PK-Nr.

Gewerbesteuer PK-Nr. **Hundsteuer** PK-Nr.

Name des Kindes: Kindergartengebühr PK-Nr.

Schule/Kindergarten: Schülerbeförderung PK-Nr.

Mittagsbetreuung 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. Der Kontoinhaber hat rechtzeitig für eine ausreichende Deckung auf dem Konto zu sorgen, um die termingerechte Ausführung des Auftrags zu gewährleisten.

Für jeden nicht eingelösten bzw. zurückgereichten Bankeinzug hat der Zahlungspflichtige die entstandenen Nebenkosten zu tragen.

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)		Tel.Nr. (für Rückfragen)																						
Anschrift des Kontoinhabers:																								
IBAN (22-stellig)	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ort/Datum

Hinweise auf Datenschutz:

Verantwortlich für die Verarbeitung der in diesem Formular erhobenen Daten ist die Stadt Aichach, Stadtplatz 48, 86551 Aichach, www.aichach.de, TelNr. 08251/902-0. Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Aichach bzw. des kommunalen Eigenbetriebes Wasserwerk verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art 6 Abs. 1 Buchst. A der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung können Sie auf der Internetseite <https://www.aichach.de/Startseite/Datenschutzhinweis> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von dem behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Aichach.

Unterschrift des/r Kontoinhaber

Bearbeitungsvermerke:

Pre

scan