

Abgabepflichtiger:



PFAFFENHOFEN A.D. ILM

Stadthauptkasse Pfaffenhofen a.d.Ilm

Telefon: (08441) 78-119 oder 78-120

Zimmer-Nr.: 3.24

Öffnungszeiten:

Montag - Freitag 8:00 bis 12:00 Uhr

Montag 13:00 bis 16:00 Uhr

Donnerstag 13:00 bis 17:00 Uhr

Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

Gläubiger-Identifikationsnummer

der Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm:

DE45ZZZ00000044749

Mandatsreferenznummer: wird

mitgeteilt und bei der

Abbuchung angegeben

Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm

Stadthauptkasse

Hauptplatz 18

85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm

SEPA-Lastschriftmandate sind nur im Original gültig

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Personenkonto-Nr. (bitte immer angeben):

Grundstücksbezogene Angaben

für Objekt, Straße, Hs.-Nr.:

Hiermit wird die Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm widerruflich zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften ermächtigt

alle nachstehend bezeichnete Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen zu Lasten des unten angegebenen Kontos.

Grundsteuer A Grundsteuer B

Gewerbesteuer Hundesteuer Musikschulgebühr Kindertagesstättengebühr (mit Essensgeld)

Sommerkids _____

Falls abweichender Kontoinhaber: Name, Anschrift, Telefon

Konto-Nr. bzw. IBAN:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl bzw. BIC:

Ich/wir weise(n) das Kreditinstitut an, die von der Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigten/Stempel