

Abgabepflichtiger:



PFAFFENHOFEN A. D. ILM

Stadthauptkasse Pfaffenhofen a.d.Ilm

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

Zimmer-Nr.: 3.25

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)

Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm
Stadthauptkasse
Hauptplatz 18
85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm

**Gläubiger-Identifikationsnummer
der Stadt Pfaffenhofen a.d.Ilm:**
DE45ZZZ00000044749

**Mandatsreferenznummer: wird
mitgeteilt und bei der
Abbuchung angegeben**

SEPA-Lastschriftmandate sind nur im Original gültig

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Personenkonto-Nr.:
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 Erbbauzins Miete / Pacht

Gewerbesteuer Hundesteuer Musikschulgebühr Kindertagesstättengebühr
(mit Essensgeld)

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