

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)

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

Erbbauzins

Miete / Pacht

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Musikschulgebühr

Kindertagesstättengebühr
(mit Essensgeld)

Falls abweichender Kontoinhaber: Name, Anschrift, Telefon

IBAN:

SWIFT-BIC:

Kreditinstitut:

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