

Zahlungsempfänger: Stadt Bad Aibling, Marienplatz 1, 83043 Bad Aibling

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59AIB00000055943

WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstitut

Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Stadt Bad Aibling

Landkreis Rosenheim



Urschriftlich zurück an:

Stadtkasse Bad Aibling
Am Klafferer 4
83043 Bad Aibling

nur im Original gültig
(kein Fax, keine E-Mail)

Das auf Seite 1 erteilte Mandat (Einzugsermächtigung) gilt für

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Finanzadresse (FAD): _____

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigung
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer
<input type="checkbox"/> Mieten/Pachten	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/> _____

und/oder für folgende/s Objekt/e (Straße / Flur-Nr.): _____

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe): _____

Bitte beachten Sie:

1. Das Mandat ist nur im Original mit Unterschrift und Datumsangabe gültig (Fax und E-Mail sind unzulässig).
2. Die Angaben/Daten werden für die Durchführung des Bankeinzugsverfahrens gespeichert (Art. 15 BayDSG).

Für weitere Rückfragen steht Ihnen die Stadtkasse Bad Aibling unter der Telefon-Nr. 08061 4901-209 oder per E-Mail unter sepa@bad-aibling.de zur Verfügung.