

SEPA-Lastschriftmandat

An die
Stadt Erding
 Landshuter Str. 1
 85435 Erding

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE95K0100000451443

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Erding (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 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.

Kontoinhaberin /Kontoinhaber

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	Telefonnummer (nicht zwingend erforderlich)
IBAN (International Bank Account Number) Bitte kein Sparkonto angeben	
BIC (nur bei ausländischer Bank erforderlich)	Name der Bank
Ort	Datum der Unterschrift

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich:

- Die Mandatsreferenznummer wird in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

FAD

Objekt:

Sofern abweichend von den Angaben zum/zur Kontoinhaber/in:

Name des/der Zahlungspflichtigen

Das Lastschriftmandat gilt nur für die folgenden unter der o. a. FAD zu entrichtenden Beträge:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Tiefgarage |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Erbbauzins/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Mieten | <input type="checkbox"/> Sondernutzung |

Das o.a. Konto wird auch für Erstattungen verwendet.

Bei abweichendem Kontoinhaber bedarf es der Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen sowie des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin:

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Unterschrift(en) des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es mit Originalunterschrift an die Stadt Erding.