

Bezug: Abgaben/Steuern zu Kassenzetteln

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger

Stadt Aachen, 52058 Aachen

Mandatsreferenz

(wird separat nach Mandatseingang mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE94AAC00000014573

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.

Hinweis:

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.

Die Vorankündigung des Lastschritteinzuges erfolgt mindestens drei Kalendertage vor Ausführung.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Nur auszufüllen sofern Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber nicht identisch sind:

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Zahlungsverpflichtungen des/der folgenden Abgabepflichtigen:

Abgabepflichtige(r)

Name und Anschrift

betroffene(s) Kassenzetteln

Wichtiger Hinweis: Dieses Dokument muss auf diesem Vordruck **im Original** (weder per Fax, noch per E-Mail) bei der Stadt Aachen, Stadtkasse, 52058 Aachen eingereicht werden!

Bitte zurücksenden an:

Stadt Aachen
FB 22/430
52058 Aachen