

--

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Lastschriftverfahren



Zahlungsempfänger
Stadt Aachen, 52058 Aachen
Mandatsreferenz
(wird Ihnen separat nach Mandatseingang mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE94AAC00000014573

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es gelten folgende Regelungen:

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Abgabepflichtige/-n gerichteten Abgabenbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die o.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Abgabenbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. In dem Falle, dass der/die Kontoinhaber/-in nicht identisch mit dem/der Abgabepflichtigen ist, obliegt es der/dem Abgabepflichtigen, den/die Kontoinhaber/-in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Angaben zum/zur Kontoinhaber*in

Name, Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	Name des Kreditinstituts
IBAN	BIC

Angaben zur/zum Zahlungspflichtigen (sofern nicht identisch mit dem/der Kontoinhaber*in)

Name, Adresse

Datum	Ort	Unterschrift Kontoinhaber/-in
-------	-----	-------------------------------

Rückerstattungen

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o. g. Bankverbindung auch im Falle einer Erstattung verwendet werden kann.

Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Erstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an den Fachbereich Steuern und Kasse (FB 22) der Stadt Aachen.

Datum	Ort	Unterschrift Abgabepflichtige/-r
-------	-----	----------------------------------

Wichtiger Hinweis: Der unterschriebene Vordruck muss bei der **Stadt Aachen, FB 22/430, 52058 Aachen** entweder im Original oder per FAX, bzw. als PDF per E-Mail eingereicht werden!

Bitte zurücksenden an:

Stadt Aachen FAX: 0241/432-2199
 FB 22/430 E-Mail: kasse@mail.aachen.de
 52058 Aachen