

Gläubiger-Identifikationsnummer
der Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm:
DE45ZZZ00000044749

Mandatsreferenznummer:
wird mitgeteilt und bei der
Abbuchung angegeben



PFAFFENHOFEN A. D. ILM

- Neuerteilung**
- Änderung
des bestehenden Mandats**

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt:
<input type="checkbox"/> für alle, unten genannten Forderungen, auch rückständige.
<input type="checkbox"/> nur für zukünftige, unten genannte, Forderungen.
<input type="checkbox"/> ab folgendem Datum: _____

Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm
Stadtkasse
Hauptplatz 18
85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

PK-Nr. (bitte immer angeben): _____
Abgabepflichtiger: Name, Vorname
Abgabepflichtiger: Anschrift, Telefon, E-Mail (für eventuelle Rückfragen)
Bei Grundsteuer A und B bitte zusätzliche grundstücksbezogene Angaben: Objekt, Straße, Haus-Nr.:

Hiermit wird die Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm widerruflich zum Einzug von **Forderungen** durch Lastschriften ermächtigt.

Für alle Forderungsarten

- Grundsteuer A Grundsteuer B Gewerbesteuer Hundesteuer
- Musikschulgebühr Kindertagesstättengebühr
(mit Essensgeld) _____

Kontoinhaber: Name, Vorname
Kontoinhaber: Anschrift, Telefon, E-Mail (für eventuelle Rückfragen)
IBAN:
Kreditinstitut: _____ BIC: _____

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/Wir bin/sind damit einverstanden, bei einer durch mich verursachten Rücklastschrift die von der Bank oder Sparkasse berechnete
Rücklastschriftgebühr zu bezahlen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich erkläre mich mit einer Verkürzung der 14- tägigen Frist für die Vorabinformation auf bis zu 2 Tage vor Fälligkeit einverstanden.
Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO: Ich bin mit der Verarbeitung (Erhebung/Nutzung/Speicherung) meiner vorgenannten
Daten durch die Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit
ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen (per Post, per E-Mail oder per Fax).

**Im Falle der Nicht-Einlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung wird das SEPA-Lastschriftmandat
automatisch gelöscht und muss neu erteilt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. **Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigten**/Stempel
SEPA-Lastschriftmandate sind nur mit Unterschrift gültig.