

SEPA-Lastschrift-Mandat
 Stadt Illertissen, Hauptstraße 4, 89257 Illertissen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9500100000108354

Stadt Illertissen
 -Stadtkasse-
 Hauptstraße 4
 89257 Illertissen

Hinweis:
 SEPA-Mandate können nach den gesetzlichen Vorgaben nur schriftlich mit Originalunterschrift entgegen-
 genommen werden. Daher sind mündliche Erteilungen oder Erteilungen per Fax oder email leider nicht möglich.

Teilnehmer am Einzugsverfahren:

Name	Vorname
Firma/Grundstücksgemeinschaft	Tel. / email
Genaue Anschrift:	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl Wohnort
Bankverbindung:	Name des Kreditinstituts BIC
	IBAN
	ggf. abweichender Kontoinhaber
Kassenzeichen:	
Ich ermächtige die Stadt Illertissen, nachstehende Zahlungsverpflichtung(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Illertissen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<input type="checkbox"/> gültig ab sofort (für <u>künftig</u> fällige Beträge) <input type="checkbox"/> gültig auch <u>rückwirkend</u> für noch nicht bezahlte Beträge <input type="checkbox"/> gültig ab _____	
<input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren (Wasser, Abwasser, Müll) <input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> für alle Objekte <input type="checkbox"/> nur für folgende(s) Objekt(e):	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Miete / Pacht (inkl. Betriebs- und Heizkosten) <input type="checkbox"/> Fäkalschlamm-Entsorgung	<input type="checkbox"/> Kindergarten- und Krippengebühren <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung (KiTa, Schule) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers
------------	---