

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Stadt Aßlar
Postfach 11 80
35607 Aßlar

Gläubiger-Identifikationsnummer
(des Zahlungsempfängers):
DE79ZZZ00000048696

Mandatsreferenznummer:
(Wird von der Verwaltung eingetragen)

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname, Auftraggeber

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort mit Stadtteil

Hiermit werden Sie widerruflich ermächtigt ab _____ die von mir/uns zu entrichtenden Steuern und sonstigen Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kreditinstitut

IBAN (lt. Kontoauszug)

BIC (lt. Kontoauszug)

ggf. Abweichender Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort (mit Ortsteil)

einziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bitte Kassenzeichen/Adressnummer angeben:

1. Grundsteuer

2. Gewerbesteuer

3. Hundesteuer

4. _____

Datum

Unterschrift des Auftraggeber und ggf. des Kontoinhabers