

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück an:

Stadt Ingolstadt,
Tiefbauamt, 66/5
85047 Ingolstadt



Stadt Ingolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1692700000015589

Finanzadresse (FAD):

Bitte unbedingt angeben, Sie finden die Finanzadresse auf Ihrem Bescheid.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadt Ingolstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ingolstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:		
Name, Vorname / Firmenbezeichnung		Telefonnummer (für Rückfragen)
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Bankverbindung:		
DE _____		
IBAN (International Bank Account Number)		
BIC (Bank Identifier Code)		Kreditinstitut (Name)
Unterschrift(en) des Kontoinhabers / der Kontoinhaber:		
Ort	Datum	Unterschrift(en)

Angaben zum Zahlungspflichtigen:		
Name, Vorname / Firmenbezeichnung		Telefonnummer (für Rückfragen)
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Art der Forderung:		
Ggf. nähere Bezeichnung, z. B. Straße, Hausnummer, oder Flurnummer bei Grundsteuer		

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für wiederkehrende Zahlungen gelten.

EDV erfasst am / von: _____

Eingangsstempel, Stadt Ingolstadt

Mandatsreferenz versandt am: _____