Absender:

_____

_____

_____

An das
Steueramt Aldenhoven
Dietrich-Mülfahrt-Straße 11 - 13
52457 Aldenhoven

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ALD00000113505
Debitorennummer: _____
Lagebezeichnung: _____
Adresszusatz: _____

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Aldenhoven, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ab _____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Aldenhoven 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.

|__| Grundbesitzabgaben für das Grundstück _____

|__| Hundesteuer |__| Gewerbesteuer |__| Vergnügungssteuer |__| Verwaltungsgebühren

|__| _____ |__| _____

Name des Geldinstituts: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ / __ __ __

IBAN: DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Name, Vorname (des Kontoinhabers)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Straße, Hausnummer

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PLZ, Ort

Bei Rückfragen bin ich tagsüber unter folgender Telefonnummer erreichbar: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift