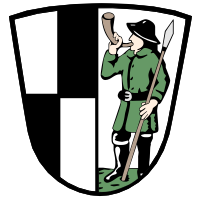


Bitte ausfüllen, unterschreiben
und **im Original** zurück an:

Stadt
Baierdsdorf



Stadt Baierdsdorf
Waaggasse 2
91083 Baierdsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE37BAI00000119486

Mandatsreferenznummer:
Wird separat mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte beachten Sie: **Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**
Sie können das ausgefüllte Formular per Post an die Stadtkasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen. Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist das Lastschriftmandat **nicht gültig.**

Art der Forderung	PK-Nr. (bisher, falls bekannt)	Gegebenenfalls nähere Bezeichnung (z.B. bei Grundsteuer Objekt-Nr., Flur-Nr., Straße)
<input type="checkbox"/> Grundsteuer		
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer		
<input type="checkbox"/> Hundesteuer		
<input type="checkbox"/>		

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Baierdsdorf, einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Baierdsdorf 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.

Eigentümer/Zahlungspflichtiger	Bankverbindung	Kontoinhaber (falls anders)
_____ Name, Vorname	_____ Name der Bank	_____ Name, Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ Bankleitzahl	_____ Straße, Hausnummer
_____ PLZ, Ort	_____ Kontonummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer (für Rückfragen)	_____ BIC (auf Ihrem Kontoauszug)	
DE __ ____ ____ ____ ____ __ IBAN (bitte immer angeben) die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug		

Bitte teilen sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit!

Ort, Datum	Unterschrift

Bitte Hinweise auf der Rückseite beachten!

Hausanschrift

Waaggasse 2
91083 Baierdsdorf
Tel. (0 91 33) 77 90-0
Fax (0 91 33) 77 90-90
www.baierdsdorf.de

Sprechzeiten

Montag - Freitag 8.00 - 12.00 Uhr
sowie Dienstag 16.00 - 17.00 Uhr
und Donnerstag 14.00 - 18.00 Uhr

Konten

Stadt- und Kreissparkasse EHH 5000012 (BLZ 763 500 00)
IBAN DE51 7635 0000 0005 0000 12 (BYLADEM1ERH)
VR-Bank Erlangen-Höchststadt-Herzogenaurach eG 400 033 (BLZ 763 600 33)
IBAN DE20 7636 0033 0000 4000 33 (GENODEF1ER1)
Bayerische HypoVereinsbank AG 378763347 (BLZ 763 200 72)
IBAN DE78 7632 0072 0378 7633 47 (HYVEDEMM417)