SEPA-Lastschriftmandat

an die Stadt Aulendorf, Hauptstraße 35, 88326 Aulendorf (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000321154**)

Vor- und Zuname	Straße	Wohnort
Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Aulendorf Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.		
ren/ wir ermaentige(n) die Stadt Adiendorf Zamungen von forgendem Konto mitters Lastsemm emzuzienen.		
Bankverbindung	BLZ:	Konto-Nr.:
Kreditinstitut		
IBAN (internationale Kontonummer)	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug	
22 Stellen	DE	
BIC (internationale Bankidentifikation)		
8 oder 11 Stellen		_
	1.2	
Ort, Datum Unterschrift		
Abweichender Kontoinhaber:		
A manala militar		
Anschrift:		
Bitte jeweils das entsprechende Kassenzeichen/Kundennummer angeben:		
☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer		
☐ Gewerbesteuer ☐ Wasser/Abwasser		
☐ sonstige Abgaben		
Bitte beachten:		
Dieses Formular muss mit der Originalunterschrift bei der Stadt Aulendorf eingereicht werden.		
Einsendungen per E-Mail oder Fax können nicht berücksichtigt werden.		