

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stadt Ingolstadt,
Gemeindesteuern
85047 Ingolstadt

Fax: (0841) 3 05-1359
Email: gemeindesteuern@ingolstadt.de



Stadt Ingolstadt

Finanzadresse (FAD):

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1692700000015589

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 Steuerpflichtigen:			
Name, Vorname / Firmenbezeichnung		Telefonnummer (für Rückfragen)	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Art der Forderung:	<input type="radio"/> Gewerbsteuer	<input type="radio"/> Grundsteuer	<input type="radio"/> Hundesteuer
Ggf. nähere Bezeichnung, z. B. Straße, Hausnummer, oder Flurnummer bei Grundsteuer			

Gilt nur für **Grundsteuer**:

Zahlweise: grundsätzlich ¼ jährlich (15.02., 15.05., 16.08., 15.11.)

falls jährliche Zahlweise zum 01.07. eines jeden Jahres gewünscht wird, bitte ankreuzen:

jährlich

(grundsätzlich erst ab dem Folgejahr möglich)

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

Sollen zurückliegende offene Positionen mit abgebucht werden, bitte ankreuzen: **offene Forderungen mitpflegen**

EDV erfasst am / von: _____

Eingangsstempel, Stadt Ingolstadt

Mandatsreferenz versandt am: _____

Münchener Straße 94, 85051 Ingolstadt
INVG-Haltestelle: Elisabethstraße
(0841) 3 05-16 00, Tag und Nacht anrufbereit
(0841) 3 05-0, Telefax 3 05-1035
Hinweis zur elektronischen Kommunikation:
www.ingolstadt.de/zugang

Öffnungszeiten
Mo. - Fr. 08:00 - 12:30 Uhr
nachmittags nach Vereinbarung
Öffnungszeiten Bürgeramt
Mo. und Di. 08:00 - 16:00 Uhr
Mi. und Fr. 08:00 - 12:30 Uhr
Do. 08:00 - 17:30 Uhr
Sa. (Notfälle) 09:00 - 12:30 Uhr

Sparkasse Ingolstadt Eichstätt IBAN DE48 7215 0000 0000 0009 27
BIC BYLADEM11NG
VR Bayern Mitte eG IBAN DE86 7216 0818 0000 7063 29
BIC GENODEF1NPP

