

Einzugsermächtigung/ 0 SEPA-Basis-Lastschriftmandat

(Entsprechendes bitte ankreuzen!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000160653

Ich ermächtige (*Wir ermächtigen*) die Gemeinde widerruflich, Forderungen von meinem (*unserem*) Konto als Privatperson/ Unternehmen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (*Wir können*) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (*unserem*) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll ab sofort / ab dem _____ für folgende Abgabenarten gelten:

Zahlungsart:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |
| <input type="checkbox"/> alle
<small>Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen</small> | <input type="checkbox"/> nur für die nachstehend bezeichneten |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B /Ersatzbemessung |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuervorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Mieten / Pachten | <input type="checkbox"/> Beitrag Unterhaltung nach Wassergesetz |
| <input type="checkbox"/> Grabgebühren | <input type="checkbox"/> Regenwasserabgabe |
| | <input type="checkbox"/> _____ |

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Mandatsreferenz (Steuer-Nr., Personenkonto o. ä.) _____

Zahlungspflichtiger/ Bevollmächtigter (Vorname,Name) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort/ Gemeinde und Ortsteil _____

Kontoinhaber (Vorname, Name/ Firmenbezeichnung) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort/ Gemeinde und Ortsteil
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen) _____

Kreditinstitut (Name) _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

BIC (8 oder 11 Stellen)
(zwingend erforderlich) _____

IBAN (max. 22 Stellen)
(zwingend erforderlich) _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**)

Bitte Rückseite beachten!

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungs/SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
4. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
5. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das Geldinstitut nicht verpflichtet den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Kann die Abbuchung nach 2-maligem Versuch nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen. Die Einzugsermächtigung / das Sepa-Lastschriftmandat erlischt, die anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen. Gleiches gilt für nicht mehr vorhandene Konten, deren Löschung uns nicht mitgeteilt wurde.