

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Verwaltungsgemeinschaft „Eichsfeld – Wipperaue“ Abteilung Steuern und Abgaben

Name des Zahlungsempfängers:

Weststraße 2, 37339 Breitenworbis

Anschrift des Zahlungsempfängers/ Straße und Hausnummer/ Postleitzahl und Ort

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Straße und Hausnummer/ Postleitzahl und Ort

DE

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Das Lastschriftmandat gilt für folgende unter dem Kassenzeichen zu entrichtenden Beiträge:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> sonstiges _____ |

Einwilligungserklärung:

Die im Antrag/Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Email-Adresse, werden auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen / Berechtigungen erhoben. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen Daten, nur zum Zweck der Antragstellung / Anmeldung erfasst und genutzt werden dürfen. Eine darüber hinaus gehende Weitergabe meiner Daten an Dritte ist nicht erlaubt. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen, für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):