

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 _____ |

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):