

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Angaben des Zahlungsempfängers:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000236047

Gemeinde Dummerstorf
Griebnitzer Weg 2
-Gemeindekasse-
18196 Dummerstorf

(Bitte im Original und mit Unterschrift des Kontoinhabers an die Gemeindekasse senden!)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

Kassenzeichen:

0	8															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Dummerstorf (Zahlungsempfängers), widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Dummerstorf (Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dummerstorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> alle auf dem Abgabenbescheid angeführten Abgaben und Steuern | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Gebühren für Wasser- und Bodenverband |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe für Kleineinleiter |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pacht / Miete |
| | <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt für Garagenstellplatz |
| | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Kontoinhaber

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name der Bank

Zahlungspflichtiger (sofern abweichend von den Angaben zum/ zur Kontoinhaber/in)

Name, Vorname / Firma

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin