

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  
-Kämmerei-  
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