Datei schließen / zur Übersicht

Zutreffendes ankreuzen X

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse

des/der

Behörde/Dienststelle	Identifikationsnummer

Name, Vorname/n der/des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten

Aktenzeichen

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten mit Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Hiermit wird die oben bezeichnete Kasse **widerruflich** ermächtigt,

☐ alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

☐ nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Lfd. Nr.	i Bezeichnung der Steuer, Abgabe, Gebühr, des Beitrages bzw. der Zahlungsverpflichtung
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Bankverbindung (Kreditinstitut, Kontonummer, IBAN, Bankleitzahl, BIC)

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Wichtiger Hinweis!

Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.

Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten/Stempel

- Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08

00/902/8000/90 W. Kohlhammer GmbH (12080)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 **E-Mail**: dgv@kohlhammer.de

Von der Behörde auszufüllen!

Erledigungsvermerke:

1. Die Eintragungen wurden geprüft und ergänzt.
2. zur Datenerfassung
3. zum Vorgang

Ort, Datum	Handzeichen

Datei schließen / zur Übersicht