

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger (Gläubiger-Identifikationsnummer):

Gemeinde Graben (DE43ZZZ00000012096) Rathausplatz 1 86836 Graben
--

Finanzadresse / Mandatsreferenz: FAD:
--

Zahlungspflichtiger:

Name	Vorname		
Straße	PLZ	Ort	
E-Mail	Telefon/Handy:		Fax

Betroffenes Grundstück / Objekt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, folgende von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), folgende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderungsarten gelten:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Kostenbeitrag Friedhof |
| <input type="checkbox"/> Abfallentsorgungsgebühren | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> Essengeld für Kita | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Konto-Nummer	Bankleitzahl
IBAN*)	BIC*)
Kreditinstitut	

Hinweise:

- *) Bitte unbedingt mit angeben, Daten finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
- Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
- Mir / Uns ist bekannt, dass die Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
- Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert werden.
- Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt maximal 36 Monate ab der letzten Nutzung.
- Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
- 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.
- Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat bitte nur im **Original**, nicht als Fax oder E-Mail, zurückgeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers