Gemeinde Elz
Rathausstraße 39
65604 Elz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000107544

Einzugsermächtigung/ SEPA- Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Gemeindekasse Elz widerruflich, für die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeindekasse Elz, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Elz auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Die Forderungen sollen ab dem _____ eingezogen werden, bis ich / wir die Einzugsermächtigung/ das SEPA-Lastschriftmandat schriftlich wiederrufe/n.

Die Einzugsermächtigung/ das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Zahlungen:

- ☐ Grundbesitzabgaben (Grundsteuer A/B, Wasser- und Abwassergebühren, Niederschlagswasser)
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Hundesteuer
- ☐ Kindergartengebühren
- ☐ Sonstiges: _____

Hierbei handelt es sich um eine:

- ☐ einmalige Lastschrift
- ☐ wiederkehrende Lastschrift

Kassenzeichen: _____

Angaben zum Schuldner:

Name(n) des/ der Zahlungspflichtigen: _____

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): _____

Angaben zur Bankverbindung (finden Sie z.B. auf ihrem Kontoauszug)

Kreditinstitut: _____ | | | | | | | | | | | BIC

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Angaben zum Kontoinhaber (falls Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Name(n) des/ der Kontoinhaber(s): _____

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**