

Telefon: 03774/ 153232 Telefax: 03774/ 153250	Kassenzeichen:	Bitte tragen Sie hier Ihr Kassenzeichen von Ihrem Bescheid ein!
	Gläubiger-ID	
DE24ZZZ00000050171		

Teilnehmer am Einzugsverfahren/ SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname, Firma

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Grünhain-Beierfeld – nach Kenntnisnahme der unten aufgeführten Hinweise – zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Stadtkasse Grünhain-Beierfeld unterrichtet mich schriftlich über die Umstellung auf SEPA-Lastschrift, erst dann gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/ Wir ermächtige(n) die Stadtkasse Grünhain-Beierfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Grünhain-Beierfeld auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig
- Mir ist bekannt, dass meine 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 erhoben, verarbeitet, genutzt, übermittelt und gespeichert werden. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen werden die Daten gelöscht.
- Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Ich bin aber auch dann mit der Abbuchung einverstanden, wenn sich der Betrag ändert, sofern mir ein schriftlicher Bescheid erteilt wurde.
- 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.

<input type="checkbox"/> Grundsteuer jährlich zum 01.07.	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer – Vorauszahlung zum 15.2., 15.5., 15.8., 15.11	<input type="checkbox"/> Miete
<input type="checkbox"/> Grundsteuer vierteljährlich zum 15.2., 15.5., 15.8., 15.11.	<input type="checkbox"/> Hundesteuer jährlich zum 15.05	<input type="checkbox"/> Pacht jährlich zum 15.11
<input type="checkbox"/> Grundsteuer bis 15,00 EUR zum 15.02.	<input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer jährlich zum 01.07.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundsteuer bis 30,00 EUR zum 15.02. und 15.08.	<input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer vierteljährlich zum 15.2., 15.5., 15.8., 15.11.	<input type="checkbox"/>

Bankenverbindung (Bezeichnung des Geldinstituts)

Bankleitzahl (8 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kontonummer (max. 10 Stellen)

IBAN

Zurück an:
Stadtverwaltung Grünhain-Beierfeld
Stadtkasse
August-Bebel-Straße 79
08344 Grünhain-Beierfeld

Ort, Datum

Unterschrift d. zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s) (ggf. Firmenstempel)