



MARKT BAD BOCKLET

Kleinfeldlein 14
97708 Bad Bocklet

Sachbearbeiter/in
Frau Schmitt

Zimmer Nr.
9

Telefon Nr. (Durchwahl)
(0 97 08) 91 22 - 19

Telefax Nr.
(0 97 08) 91 22 - 33

E-Mail
tatjana.schmitt@badbocklet.de

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch die Marktgemeindekasse Bad Bocklet

Wird von der Gemeindekasse ausgefüllt

Finanzadresse (FAD):

Teilnehmer am Einzugsverfahren

Name, Vorname, Firma

Genauere Anschrift (Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)

Bankverbindung

Bezeichnung des Kreditinstitutes

Bankleitzahl (BLZ)

Kontonummer

BIC

IBAN

Die Marktgemeindekasse Bad Bocklet wird hiermit widerruflich ermächtigt,

- alle nachfolgend bezeichnete

Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge (außer Erschließungs-, Straßenausbau-, Herstellungs- und Verbesserungsbeiträge) in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitsterminen zulasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> _____ |

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die abgedruckten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen Einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers / Firmenstempel)

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsverfahren durch Lastschriften ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass mein Kreditinstitut durch Überweisungsträger/Lastschrift über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) informiert wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es erforderlich, dass meine personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zu Widerruf.
5. Ich werde sicherstellen, dass mein Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, anderenfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Von der Bank erhobene Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.
6. Bei Veränderungen der Kontoverbindung werde ich die genannte Behörde sofort informieren, damit Rücklastschriftgebühren vermieden werden. Mir ist bekannt, dass solche Rücklastschriftgebühren zu meinen Lasten gehen.