

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift/ SEPA Basis durch die Stadtkasse Bad Camberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000038641

Neu (erstmalige Einzugsermächtigung) Änderung der Bankverbindung ab _____
Bitte entsprechend ankreuzen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtigen die Stadtkasse Bad Camberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bad Camberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name Kreditinstitut)
IBAN DE __ __ __ __ __ __
Vorname und Name sowie Anschrift des / der Kontoinhaber(s)

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

Mir / uns ist bekannt, dass

- eine einmalige Nichteinlösung einer Abbuchung automatisch die Löschung der Einzugsermächtigung nach sich zieht,
- die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen Lasten gehen.

Die Abbuchung soll für die nachfolgend aufgeführte(n) Abgabenummer(n) gelten:

(Kontonummer / Kassenzeichen des Steuer- und Gebührenbescheides der Stadt Bad Camberg bitte vollständig angeben!) Die Einzugsermächtigung ist nur für das/die nachfolgende/nachfolgenden Konten gültig und kann nicht auf andere Konten übertragen werden.

Abgabenart	Kassenzeichen – Abgabenbescheid / sonstige Schreiben	Erledigungs- vermerk
Grundsteuer		
Hundesteuer		
Gewerbesteuer		
Kindergartengebühr		
Sonstiges		

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhaber(s))