

Absender:

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ / Wohnort: _____

**An die
Gemeindeverwaltung Loßburg
Steueramt / Gemeindekasse
Hauptstr. 50
72290 Loßburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Gemeindeverwaltung Loßburg widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige /Wir ermächtigen (A) die Gemeindeverwaltung Loßburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Loßburg 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.

Zahlungsart:

Das Lastschrift-Einzugsverfahren soll durchgeführt werden (bitte ankreuzen):

für **alle** Steuern, Abgaben und Gebühren

oder nur für:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühr | <input type="checkbox"/> Kurtaxe |
| <input type="checkbox"/> Beitrag Grundschulbetreuung | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Beitrag Kindergarten | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Wasser- /Abwassergebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> ----- |

Die Belastung soll vorgenommen werden bei:

Name Bank / Kreditinstitut: _____

IBAN (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum / Unterschrift: _____