

Gemeindeverwaltung Amtsberg  
Poststraße 30  
09439 Amtsberg



Gläubiger-Identifikations-Nr. **DE17ZZZ00000283097**

## **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

- Bodennutzungsentgelt\*      Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0125/ \_\_\_\_\_
- Grundsteuer A\*                      Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0202/ \_\_\_\_\_
- Grundsteuer B\*                      Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0203/ \_\_\_\_\_
- Hundesteuer\*                      Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0309/ \_\_\_\_\_
- Gewerbesteuer, Zins\*              Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0320+1153/ \_\_\_\_\_
- Elternbeiträge,  
Getränkeversorgung\*      Kassenzeichen (s. aktueller Bescheid) 0114+0214/ \_\_\_\_\_

### **1. Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich / wir die Gemeindeverwaltung Amtsberg widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Steuern, Beiträge, Abgaben, Gebühren zzgl. Mahngebühren und Säumniszuschlägen künftig bei Fälligkeit zur Lasten meines unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

### **2. SEPA Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich die Gemeindeverwaltung Amtsberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Amtsberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger	Zustellbevollmächtigter
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Mir ist bekannt, dass bei Rückbuchung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das SEPA-Lastschriftmandat automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto eines erneuten SEPA-Lastschriftmandates bedarf.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift