

# Einzugsermächtigung

von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse der  
Gemeindeverwaltung Krostitz  
Dübener Str. 1, 04509 Krostitz

**Zahlungspflichtiger:**  
Name/Anschrift

**Kassenzeichen:**

Widerrufliche Einzugsermächtigung für

**alle**

**nur die nachstehend bezeichneten**

Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Hundesteuer

Pacht

Gewerbesteuervorauszahlungen /  
Gewerbesteuerabrechnung

Miete

Elternbeitrag für Kindereinrichtung

Verpflegungskosten Kindereinrichtung

**Name des Kindes:**

Bankverbindung

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

BIC:

IBAN:

.....  
Ort, den

.....  
Unterschrift

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/ Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund unterrichtet wird.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung gilt bis auf Widerruf und kann jederzeit widerrufen werden.
4. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung zur Vermeidung von Rückbuchungsgebühren. Rückbuchungsgebühren gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.
5. Sollte Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.