

Einzugsermächtigung – Gemeinde Dornburg

Bitte in Druckschrift ausfüllen.



Unsere Faxnummer 06436 / 9131-32

An die
Gemeinde Dornburg
-Gemeindekasse-
Egenolfstraße 26

65599 Dornburg-Frickhofen

Datum:
St.-Konto. Nr. – vollständig angeben:
Name, Vorname
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefon:

Die Gemeindekasse Dornburg wird, bis zur schriftlichen Wiederruf, ermächtigt

- alle an die Kasse zu entrichtenden Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht
- nachstehende Zahlungsverpflichtungen:

--

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegeben Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bezeichnung des Geldinstituts: _____	Kontonummer: _____ BLZ: _____
Unterschrift des / der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s): _____	

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Mit ist bekannt, dass den betroffenen Geldinstituten durch die Überweisungsträger und Lastschriftzettel auch Daten über jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) zugeführt werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweisen; Das kontoführende Geldinstitut ist bei fehlender Deckung nicht verpflichtet, Abbuchungsaufträge durchzuführen.

Erledigungsvermerk:

Erfasst am:

Durch: