

**Amt Crivitz
 Amtsstraße 5
 19089 Crivitz**

Einzugsermächtigung / SEPA*-Lastschrift

zum Einzug von wiederkehrenden Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt Crivitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftkosten gehen zu meinen / unseren Lasten.

IBAN des Amtes Crivitz: DE 40 1405 1362 0000 0503 00
Gläubiger-Ident-Nr. des Amtes: DE41ZZZ00000175965

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname, Firma	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Bankverbindung

Kontoinhaber/in	
IBAN (22 Stellen)	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name der Bank	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
<input type="checkbox"/> Gültig ab	<input type="checkbox"/> betrifft auch rückwirkende Forderungen

Die Einzugsermächtigung gilt für

Steuer-Nr.

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A, B / Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Straßenreinigung / Gebühren Wa/Bo-Verband	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	
<input type="checkbox"/> Pachten	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nennen):	

 Ort, Datum

 Unterschrift