

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 60 1405 2000 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)	
Gültig ab	betrifft auch rückwirkende Forderungen

Die Einzugsermächtigung gilt für

Steuer-Nr.

Grundsteuer A, B / Hundesteuer	
Straßenreinigung / Gebühren Wa/Bo-Verband	
Gewerbesteuer	
Zweitwohnungssteuer	
Pachten	
Sonstiges (bitte nennen):	

Ort, Datum

Unterschrift