

(Titel)	Vorname	Name	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		
E-Mail			

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE89ZZZ00000066170

Samtgemeindekasse Grafschaft Hoya
Bahnhofstraße 53
27324 Eystруп

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung für

Kassenzeichen: _____ **Objekt:** _____

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Grafschaft Hoya, die von mir zu entrichtenden Steuern und Abgaben bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Grafschaft Hoya auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN
BIC
Name der Bank
Abweichender Kontoinhaber
Die Änderung gilt <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab dem (TT.MM.JJJJ): ▶ Meine bisherige Bankverbindung ist <input type="checkbox"/> erloschen. <input type="checkbox"/> gilt weiterhin für andere Objekte/Abgabearten: _____
<input type="checkbox"/> Die neue Bankverbindung gilt für alle von mir zu zahlenden Steuern und Abgaben. <input type="checkbox"/> Die neue Bankverbindung gilt nur für (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Grundsteuer A / Grundsteuer B <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr <input type="checkbox"/> Mieten/ Pachten <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe <input type="checkbox"/> Fäkalschlammabfuhr <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Ich zahle Gemeindeabgaben <input type="checkbox"/> jährlich (Zahlungstermin 01.07.) <input type="checkbox"/> Vierteljährlich (Zahlungstermine: 15.02.,15.05.,15.08.,15.11.)
Eventuelle Rückstände sollen abgebucht werden / habe ich überwiesen. (nicht zutreffendes bitte streichen)
Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift