

Kassenzeichen:

Absender:

Bitte stets angeben!

Verbandsgemeinde Elbe-Havel-Land
Fontanestr. 6
39524 Schönhausen (Elbe)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Verbandsbeitrag | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr
(Wassergeld/Grabpflege) | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag | <input type="checkbox"/> Essengeld |
| | | <input type="checkbox"/> _____ |

Jahreszahler (nur für Steuerforderungen) ab _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Verbandsgemeinde Elbe-Havel-Land, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos

Bankinstitut, Ort: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN:
(International Bank Account Number) _____

BIC:
(Bank Identifier Code) _____

bis auf Widerruf, mittels Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht ausweisen, gehen die dadurch entstehenden Kosten zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift