

## **Einzugsermächtigung**

Vorname und Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Kassenzeichen laut Steuerbescheid:

**Gemeinde Brüggen**

**Gemeindekasse**

**Klosterstraße 38**

**41379 Brüggen**

**Telefax +49 (0)2163 5701 65**

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Brüggen widerruflich, die zu entrichtenden angekreuzten Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontonummer:

Name des Kreditinstitutes:

Bankleitzahl:

Name des Kontoinhabers:

#### **Folgende Forderungen sollen mittels Lastschrift eingezogen werden ab**

Grundbesitzabgaben

Hundesteuer

Gewerbesteuer und Zinsen

Vergnügungssteuer

Kindergartenbeiträge

Erschließungsbeiträge

Verwaltungsgebühren

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bin damit einverstanden, dass Gebühren, die der Gemeindekasse Brüggen aus von mir zu vertretenden Gründen für die Nichteinlösung des Lastschrifteinzuges entstehen sollten, zusätzlich zur Hauptforderung im Bankeinzugsverfahren von dem oben genannten Konto abgerufen werden.

Ich gebe ferner mein Einverständnis, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen verwendet wird.

Ort, Datum und Unterschrift