

Ermächtigung

Zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift für die **Stadtkasse Neumarkt i.d.OPf.**

Postfach 1540, 92305 Neumarkt, Telefon: 09181/255-141, Fax 255-109

Finanzadress-Nr.: _____ zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Ort: _____

ermächtigt nach Kenntnisnahme der untenstehenden Hinweise widerruflich die obengenannte Kasse nachstehende Steuern und sonstige öffentliche Abgaben

- Grundsteuer/ Straßenreinigung
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Musikschulgebühr
- Miete / Pacht
- Stellplatzgebühr

- Schülerbetreuungskosten
- Sondernutzungsgebühr
- Niederschlagswassergebühr
- Alle Forderungen

Zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:

bei der (Sparkasse/Bank):

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (Grundsteuer/Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Einzugsverfahrens ist es notwendig, dass meine personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Einzugsaufträgen zu entsprechen.