

Absender:

Nachname: _____ Vorname _____

Straße: _____

Wohnort: _____

An die
Gemeindeverwaltung Eberstadt
Hauptstr. 39
74246 Eberstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**Bitte das Original weiterleiten,
im Rathaus abgeben.**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Gemeinde Eberstadt**

ab sofort alle offenen Beträge ab dem _____

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Gemeinde Eberstadt auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> sämtliche zu entrichtende Abgaben | <input type="checkbox"/> Wasser-, Abwasser- und Niederschlagsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (wie Krippenbeitrag, Kindergartenbeitrag, Kernzeitenbetreuung) | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | |

BIC _____
Name der Bank

IBAN

.....
.....

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....
.....

(Adresse des Kontoinhabers, wenn er vom Bescheidempfänger abweicht)