



# Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren

zum Einzug von Forderungen durch die Gemeindekasse/ Sonderkasse  
der Gemeinde Neukirch/ Lausitz

Kassenzeichen:

Name, Vorname (ggf. Titel) / Firma

Anschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/ wir die Gemeindekasse/ Sonderkasse der Gemeinde Neukirch/ Lausitz bis auf schriftlichen Widerruf, nachfolgende Abgaben/ Forderungen zur jeweiligen Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen bzw. Gutschriften zu überweisen (bitte die betreffende/n Abgabe(n)/ Forderung(en) kennzeichnen):

Art der Forderung	Fällig am	(bitte ankreuzen, wenn zutreffend)
Grundsteuer (als Quartalszahler)	15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
<b>oder</b> Grundsteuer (Jahreszahler)	01.07./	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Gewerbesteuer einschließlich Nebenleistungen	15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Hundesteuer	01.07./	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Benutzungsgebühr	laut vertraglicher Vereinbarung	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Pacht	30.06./	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Miete und Betriebskosten	3. Werktag des Monats	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Gewerbemiete und Betriebskosten	3. Werktag des Monats	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
Sonstiges (einzeln angeben):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lasteinzug
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Lasteinzug

## BANKVERBINDUNG

Name der Bank:

BLZ

Kontonummer:

Name abweichender Kontoinhaber:

Ermächtigung gültig ab:

Ich verpflichte mich, zu den Fälligkeiten der Forderungen die nötige Deckung des Kontos zu gewährleisten. Ich nehme zur Kenntnis, dass Rückbuchungsgebühren, die durch mich verschuldet wurden, zu meinen Lasten gehen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht vom kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösung werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift des Kontoinhabers  
bzw. Verfügungsberechtigten für das o.g. Konto

Ort, Datum