

Einzugsermächtigung**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger:	<i>Gemeinde Werther Dorfstraße 18, 99735 Werther</i>
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE1606300000159343
Mandatsreferenz <small>(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</small>	<i>Nr.AZ 063/...</i>

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger- **Gemeinde Werther** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger- **Gemeinde Werther** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger- **Gemeinde Werther** auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Gemeinde Werther über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten (öffentliche Bekanntgabe im Amtsblatt der Gemeinde Werther).

- Zahlungsart:**
- alle** Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen.
- nur nachstehend bezeichnete**
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Grundsteuer A | <input type="radio"/> Mieten |
| <input type="radio"/> Grundsteuer B | <input type="radio"/> Pachten |
| <input type="radio"/> Hundesteuer | <input type="radio"/> Elternbeitrag |
| <input type="radio"/> Gewerbesteuer | <input type="radio"/> Versorgungskosten |
| | <input type="radio"/> Ergänzungsbetrag |

Name des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)	
Vorname	
Anschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber) Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut (Name der Bank)	
IBAN des Zahlungspflichtigen(max.22 Stellen)	
BIC(8 oder 11 Stellen)	
Ort: Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)