

## Einzugsermächtigung

### SEPA - Lastschrift - Mandat für die SEPA Basis Lastschrift

**Gemeindekasse Ehrenberg**  
Rhönstr. 26  
36115 Ehrenberg (Rhön)

**Finanzabteilung**

Bearbeiterin: Sigrid Keidel  
Durchwahl: 06683/9601-14  
Telefax: 06683/9601-23  
email: [keidel@ehrenberg-rhoen.de](mailto:keidel@ehrenberg-rhoen.de)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000046125**

Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse Ehrenberg widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ehrenberg auf mein Konto gezogenen 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.

Die Einzugsermächtigung gilt ab \_\_\_ für folgende Abgabearten:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer, Müll | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wasser, Abwasser  | <input type="checkbox"/> Kindergarten  |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer       |  |

**Name, Vorname**

(Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_

**Aktenzeichen lt. Bescheid**

\_\_\_\_\_

**Bank/Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

DE \_\_\_\_\_

**BIC:**

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)