

**Landratsamt Sömmerda - Bildung,
Erziehung, Betreuung und
Teilhabe/Jugendarbeit
Wielandstraße 4
99610 Sömmerda**

Eingangsvermerke

Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung

mit sofortiger Wirkung

mit Wirkung ab

Datum

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde/Stadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsgegenstand

- Grundbesitzabgaben
 Hundesteuer
 Kindergartenbeiträge
 Gewerbesteuer

Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer

Zahlungspflichtige/r

Familiename		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin		Vorname(n)	
Kontoführendes Geldinstitut			
IBAN		BIC	
D	E	D	E

Bemerkungen

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin
------------	---