

Eingangsvermerke

**Finanzamt Gera**  
**Hermann-Drechsler-Straße 1**  
**07548 Gera**

## Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung

mit sofortiger Wirkung

mit Wirkung ab

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
------------	---