

Eingangsvermerke

**Gemeinde Nesse-Apfelstädt - Soziale Dienste**  
**Zinzendorfstraße 1**  
**99192 Nesse-Apfelstädt**

## 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 |
|------------|---|