

(Absender wie auf Bescheid)

Buchungszeichen

Telefon und E-Mail freiwillige Angabe
(wichtig für Rückfragen!)

An die
Gemeindeverwaltung Ellhofen
Kirchplatz 1
74248 Ellhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 13 ZZZ 000000 50660

**Bitte das Original weiterleiten,
kein Fax oder Mail!**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Gemeinde Ellhofen**

ab sofort alle offenen Beträge ab dem _____

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Gemeinde Ellhofen auf meinem Konto eingereichten 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.

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> sämtliche zu entrichtende Abgaben | <input type="checkbox"/> Wasser-, Abwasser- und Niederschlagsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten wie Krippenbeitrag, Kindergartenbeitrag, Kernzeitenbetreuung, Mittagessenabo oder Ganztages- und Hausaufgabenbetreuung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Pacht |
| | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |

BIC | _____ | _____
Name der Bank

IBAN | _____ | _____

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....
.....
(Adresse des Kontoinhabers, wenn er vom Bescheidempfänger abweicht)