

Verwaltungsgemeinschaft Nesseaue  
Dr.-Külz-Straße 4  
99869 Friemar

**Gemeinde / Gläubiger-Identifikationsnummer**  
**Molschleben / DE94ZZZ00000093143**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen **ab dem** ..... den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Abgabenart:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A     | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuern                   |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B     | <input type="checkbox"/> Kindergartenbenutzungsgebühren   |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer       | <input type="checkbox"/> Kindergartenverpflegungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren | <input type="checkbox"/> Abrechnung Wassergebühren        |
| <input type="checkbox"/> Mieten            | <input type="checkbox"/> Sondernutzungen                  |
| <input type="checkbox"/> Pachten           |   |

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Kassenzeichen/Personenkonto:

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 22 Stellen):

DE.....

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

.....

Datum : .....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....