

Stadtverwaltung Bad Köstritz - Amt für  
Steuern und Liegenschaften  
Heinrich-Schütz-Straße 4  
07586 Bad Köstritz

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