



GEMEINDE REINHARDSHAGEN

- Die Gemeindekasse -

Sehr geehrter Steuerzahler,

- SIE** sparen Arbeit, Terminsorgen, Gebühren, wenn Sie sich unserem Abbuchungsverfahren anschließen.
- SIE** brauchen dann künftig keine Überweisung mehr ausfüllen oder einen bestehenden Dauerauftrag zu ändern.
- WIR** werden jeweils termingerecht die fälligen Beträge von Ihrem Bank- oder Postscheckkonto abrufen.
- SIE** erhalten keine Mahnung mehr; Mahngebühren und Säumniszuschläge gehören bei Ihnen der Vergangenheit an.
- WIR** beraten Sie gern noch ausführlicher in einem persönlichen Gespräch. Bitte geben Sie uns dazu die Gelegenheit.
- WIR** freuen uns auf den Eingang der von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Einzugsermächtigung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Gemeindekasse Reinhardshagen

Lastschriftmandat – SEPA

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000095119

Mandatsreferenz: MR -24- _____
(Wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Steuern und Abgaben jedesmal bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto abgebucht werden. Dieses Mandat gilt ab sofort und hat solange Gültigkeit, bis ich / wir sie der Gemeindekasse gegenüber schriftlich widerrufe/n. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name u. Anschrift des Steuerpflichtigen:

Kassenzeichen _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben
(beinhaltet Grundsteuer, Wassergebühren, Müllgebühren, Straßenreinigung) | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Landpacht |
| <input type="checkbox"/> Müllgebühren | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Bank: _____

Name des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

Reinhardshagen, den _____

Datum / Unterschrift Kontoinhaber