

An die
Gemeinde Niedersill
Dorfstraße 4
5722 Niedersill

Name

Adresse

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Erteilung:

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe (n) das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Änderung:

Ich/Wir ersuche (n) um Änderungen folgender Daten:

Widerruf:

Hiermit widerrufe (n) ich/wir, die von mir/uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

Gemeindeabgaben

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der
Kontozeichnungsberechtigten