



Gemeindeverwaltung Mohlsdorf-Teichwolframsdorf  
Straße der Einheit 6  
07987 Mohlsdorf-Teichwolframsdorf  
Tel.: 03661 / 45300 - Fax: 03661 / 4530-17  
E-Mail: [verwaltung@md-td.de](mailto:verwaltung@md-td.de)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

.....  
Name , Vorname

.....  
Finanzadresse / AZ

.....  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

ermächtigt widerruflich die Kasse der Gemeinde Mohlsdorf-Teichwolframsdorf nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Garagenmiete  | <input type="radio"/> Miete                |
| <input type="radio"/> Gartenpacht   | <input type="radio"/> Nebenkosten          |
| <input type="radio"/> Grundsteuer A | <input type="radio"/> Nutzungsgebühr       |
| <input type="radio"/> Grundsteuer B | <input type="radio"/> Pacht                |
| <input type="radio"/> Gewerbesteuer | <input type="radio"/> Vergnügungssteuer    |
| <input type="radio"/> Hundesteuer   | <input type="radio"/> Friedhofsgebühr      |
| <input type="radio"/> sonstiges     | <input type="radio"/> Kindergartenbeiträge |

### Bankverbindung:

.....  
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

.....  
BIC

.....  
IBAN

### Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig.
2. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.
3. Es ist dafür zu sorgen, dass das angegebene Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist. Das kontoführende Geldinstitut ist andernfalls nicht verpflichtet, den Abbuchungsauftrag auszuführen.

**Eventuelle Rücklastschriftgebühren sind vom Abbuchungsauftraggeber zu tragen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber