

Bitte **leserlich** ausfüllen und an uns zurück!

Gemeindeverwaltung Binz
Kämmerei / Steuern
Jasmunder Str. 11

18609 Ostseebad Binz
Fax : 038393 / 374 87

Absender

Name.....

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

PK-Nummer

Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass durch die Gemeindeverwaltung Binz von meinem

Konto

Bankleitzahl

Bank /Ort.....

BIC (v. Kontoauszug).....

Kontoinhaber

folgende durch mich zu entrichtende Zahlungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin abgebucht werden:

Art der Abgabe	Betrag in EUR	Abbuchung ab :
Grundsteuer		
Gartenpacht		
Pachtzins Garage		
Straßenreinigung		
Hundesteuer		

Ich bin auch dann mit einer Abbuchung einverstanden, wenn sich Beträge regelmässig zu entrichtender Zahlungen ändern, sofern mir

- bei Steuern und übrigen Abgaben ein Bescheid erteilt wurde **oder**
- bei Mieten und Pachten eine schriftliche Änderung des Miet-oder Pachtvertrages erfolgte.

Ich werde dafür Sorge tragen, dass zu den Fälligkeitsterminen ausreichend Deckung auf meinem Konto vorhanden ist.

Bei Rückzug des Betrages werden **durch Ihre Bank** Gebühren erhoben.

_____, den _____

Unterschrift