

## Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Betreuungskosten durch Lastschrift für die Kasse der Stadtverwaltung Greiz

Name des Zahlungspflichtigen  
oder Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Personenkonto-Nr.: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Die oben genannte Behörde wird hiermit widerruflich ermächtigt, den monatlichen Betreuungsbetrag zum jeweils 5. eines Monats zu Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Die Lastschriften werden mit Angabe des Zahlungsgrundes an die von Ihnen angegebene Bank weitergeleitet.

### Hinweise:

1. Eine Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Es ist erforderlich, dass Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung gilt bis zum Widerruf. Sie kann jederzeit widerrufen werden.
4. Wir möchten Sie bitten, dafür Sorge zu tragen, dass für die einzuziehenden Beträge Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist, da anderenfalls das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.
5. Bei Rückbuchung infolge Nichtdeckung haben Sie die anfallenden Bankgebühren zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen