

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Unbedingt angeben:

Personenkontonr. (PK): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - XXX

Abgabepflichtige(r): (= Bescheidadressat)

Name: \_\_\_\_\_

Meine / Unsere Anschrift hat sich geändert:

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

zurück an:

Stadt Ebersberg  
Steueramt  
Marienplatz 1  
85560 Ebersberg

oder per Telefax Nr. 08092 8255-9048 / E-Mail: [steueramt@ebersberg.de](mailto:steueramt@ebersberg.de)

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Stadt Ebersberg widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen für folgende Abgaben von meinem / unserem folgenden Girokonto bei Fälligkeit abzubuchen. Durch Rücklastschrift entstehende Bankgebühren (z.B. durch Nichtdeckung des Kontos, Rückweisung der Abbuchung oder Änderung/Auflösung der Bankverbindung) gehen zu meinen / unseren Lasten. Auch ist mir / uns bekannt, dass bei einer Rücklastschrift diese Einzugsermächtigung automatisch erlischt.

Diese Einzugsermächtigung wird erteilt

- für sämtliche Abgaben obiger PK
- ausschließlich für folgende Forderung: \_\_\_\_\_

Ich / Wir bitte(n) um Abbuchung von folgender Bankverbindung:

Girokonto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:  ist der / die Abgabepflichtige (siehe oben)

abweichend: Name: \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Bescheide etc. senden wir weiter an den / die Abgabepflichtigen bzw. dessen Vertreter

**dazu die notwendige Einverständniserklärung des Abgabepflichtigen:**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der gesamte Zahlungsverkehr mit vorstehendem Kontoinhaber abgewickelt wird. Dies betrifft auch eventuelle Erstattungen. Auch übernehme(n) ich / wir sämtliche Kosten wie Bank- und Mahngebühren, falls eine Rücklastschrift erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Abgabepflichtigen

Die Einzugsermächtigung gilt  ab sofort (und somit einschließlich etwaiger Zahlungsrückstände)

ab \_\_\_\_\_ (und somit ohne etwaiger Zahlungsrückstände)

Um Doppelzahlungen zu vermeiden überweisen Sie bitte ab Gültigkeit dieser Einzugsermächtigung keine Beträge.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Eine Änderung Ihrer Bankverbindung teilen Sie uns bitte schriftlich, ggf. auch per Fax oder EMail mit.