EINVERSTÄNDNISERKLÄRUG

(z.B. für Zahlungsbevollmächtigte, Zustellvertretungen)

Ich/Wir ¹⁾												
Name, Vorname:												
Straße und Hausnummer:												
PLZ und Wohnort:												
bin/sind ab	□ ²) sofc	ort	2)	2) dem				bereit				
für das Grundstück in 59514	Welver,											
Lagebezeichnung:												
Einheitswertnummer:												
Kassenzeichen:			Partne	r-Nr.:								
als Zahlungsb	evollmächti	gte(r) (pe	r Überv	weisung))		'					
als Zahlungsb	evollmächti	gte(r) mit	Abbuc	hung vo	n meine	m/ur	isere	m K	Conto			
BIC												
IBAN D E												
Die Grundbesitzabgaben zu	zahlen.											
Zusendung des Grundbesitzabgabe				_	_			_		, ,		
Hinweis: Mahnungen werden grund	<u>lsätzlich</u> an den	die steuerp/	oflichtige	n Eigentün	ner(-in) ge	em. At	ogabe	nbesc	heid ges	sandt.		
Eigentümer/-in:												
Name, Vorname:												
Straße und Hausnummer:												
PLZ und Ort:												
			•••••	•••••		•••••	•••••		•••••			
Ort, Datum	Ort, Datum (Unterschrift Zahlungsbevollmächtigte(r))						(Unterschrift Eigentümer/-in)					
1\												

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Welver, Fachbereich 1.1; Am Markt 4, 59514 Welver

Hinweise

Die vorgenommenen Lastschriften der Gemeinde Welver können innerhalb einer Frist von 8 Wochen nach Abbuchung per Rücklastschrift bei ihrer Bank zurückgebucht werden. Bevor sie jedoch von dieser Möglichkeit Gebrauch machen, setzen Sie sich bitte mit dem/der zuständigen Sachbearbeiter/in der Gemeinde Welver in Verbindung, um den Sachverhalt zu klären. Bei ungerechtfertigter Rücklastschrift entstehen Ihnen zusätzliche Kosten. Zudem erlischt die Einzugsermächtigung.

Gläubigeridentifikations-Nr.: DE87ZZZ00000087158 Stand: 2/2019

¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen

²⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen