

Gemeinde Elsteraue

Hauptstr. 30 • 06729 Elsteraue OT Altröglitz

Bearbeiter:
Telefon:
Fax:
Zimmer:

Fr. Breitschuh-Müller
03441 / 226 145
03441 / 226 240
7



Kostenübernahmeerklärung

hier: **Grundbesitzabgabe für das Grundstück in der Gemeinde Elsteraue**

Ortsteil: _____

Straße / Hausnummer: _____

Flur / Flurstück: _____

Anschrift neuer Eigentümer

Name, Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Ich/Wir bitte(n) Sie davon Kenntnis zu nehmen, dass ich/wir das vorbezeichnete Grundstück

von _____

Vor- und Zunahme, Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

erworben habe(n).

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass ab _____ sämtliche Grundbesitzabgaben von mir/uns angefordert werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger ID: DE37ZZZ00000440265

Ich ermächtige die Gemeinde Elsteraue, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Elsteraue auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bezeichnung des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mir ist bekannt, dass eventuell anfallende Rückbuchungsgebühren bei ungenügender Deckung meines Kontos zu meinen Lasten berechnet werden.

Altröglitz, den _____

Unterschrift: _____