

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch die Samtgemeindekasse Harsefeld

Samtgemeinde Harsefeld  
FB II – Finanzen  
Herrenstraße 25  
21698 Harsefeld

Dieses Formular kann per Post,  
Fax: (04164 / 887-328) oder  
E-mail: [natalie.ahrens@harsefeld.de](mailto:natalie.ahrens@harsefeld.de)  
versandt werden.

## Name und Anschrift des Kontoinhabers

---

---

---

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für folgende/s

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Steuerpflichtige/r:** \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

**Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

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

durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)