

Sehr geehrte Mitbürgerinnen,
sehr geehrte Mitbürger,

Sie sparen und auch wir müssen im Interesse der Steuerzahler wie bisher alle sich bietenden Chancen nutzen, Kosten zu vermeiden, einzusparen und auf das Notwendige zu beschränken. So ist es insbesondere bei den von Ihnen an die Verbandsgemeindekasse zu entrichtenden Steuern und Abgaben für die Gemeinden möglich, die fälligen Zahlungen mittels des **Lastschriftinzugsverfahrens** abbuchen zu lassen. Solche Abbuchungen können von jedem Giro- oder Postscheckkonto - nicht Sparbuch - veranlasst werden; sie stellen nach den geltenden Gebühren der Banken die kostengünstigste Zahlungsweise dar.

Die weiteren Vorteile des Einzugsverfahrens liegen auf der Hand:

- Ø Sie sparen sich die Terminüberwachung und vermeiden dadurch Mahnungen und die damit verbundenen Kosten, wie Mahngebühren und Säumniszuschläge.
- Ø Sie sparen sich den Weg zur Bank oder zur Post und damit Zeit und Geld.
- Ø Sie sparen sich das Ausfüllen von Überweisungsträgern und die Bankgebühren sind erheblich niedriger.
- Ø Sie und die Verwaltung sparen Papier, der Umwelt zuliebe.
- Ø Wir sparen Verwaltungskosten und damit das Geld der Bürger.

Dabei ist die uns erteilte Einzugsermächtigung ohne Risiko für den Zahlungspflichtigen; sie kann jederzeit widerrufen werden. Auch ist bei bereits vollzogener Lastschrift innerhalb von 6 Wochen der Widerruf und die Rücklastschrift durch die ausführende Bank möglich

Wir wären Ihnen daher dankbar und würden uns freuen, wenn Sie sich mit der nachstehenden Erklärung zur Teilnahme an dem Lastschriftinzugsverfahren entscheiden könnten.

Weitere Auskünfte:

Telefon: (0 26 71) 608/124 bis 126

Fax: (0 26 71) 608/140

**Verbandsgemeindekasse
Cochem**

"----- (hier bitte abtrennen) -----"

An die
Verbandsgemeindekasse
Cochem
Ravenéstr. 61

56812 Cochem

Absender: _____
(Name, Vorname oder Firmenbezeichnung)

(Anschrift)

(PLZ, Ort)

ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Verbandsgemeindekasse Cochem, 56812 Cochem, die nachfolgend aufgeführten Abgaben oder sonstigen von mir/uns zu leistenden Beträge von meinem/unserem Giro- oder Postscheckkonto bis auf Widerruf zu den Fälligkeitsterminen mittels Lastschrift einzuziehen.

Gemeinde: _____

alle Abgaben und Forderungen

folgende Abgabe(n)/Forderung(en): _____
Steuer-/Abgabennummer: _____

Name des Kreditinstitutes: _____
in: _____
(PLZ, Ort)

Bankleitzahl: _____, Kontonummer: _____

Das o.g. Konto wird auf den Namen _____ geführt. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)