

**Bitte nur im Original per Post zurück an**

Stadt Rendsburg  
Die Bürgermeisterin  
Zentraldienst  
Finanz- und Beteiligungsverwaltung  
Am Gymnasium 4  
24768 Rendsburg

**FAD:** \_\_\_\_\_

Bei Rückfragen Auskunft unter  
Tel. 04331 / 206-226, -227 o. -656  
Frau Sierck, Frau Rohwer o. Frau Röschmann

**Änderung der Eigentumsverhältnisse****Objekt/Straßenname:** \_\_\_\_\_

Alter Eigentümer	_____
Anschrift	_____
Tel.	_____

Neue Eigentümer	_____
Anschrift	_____
Tel.	_____

Übergabe (laut Kaufvertrag)	_____
<b>Zahlung der Abgaben ab dem</b> (Datum gemäß Absprache mit dem bisherigen Eigentümer / gemäß Kaufvertrag ab Tag der Übergabe)	_____

**Im Falle von Nießbrauchrecht:**

Wer zahlt die Abgaben	_____
Anschrift	_____
Tel.	_____

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Finanzbuchhaltung Rendsburg widerruflich, die von uns zu entrichtenden Grundstücksabgaben bei Fälligkeit zu Lasten mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dann entstehenden Bankgebühren werden von mir/uns übernommen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Girokonto Nr.:	_____	
Name des Kreditinstituts:	_____	
Bankleitzahl:	_____	
IBAN = International Bank Account Number:	DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	
BIC Code = Bank Identifier Code: <b>(8 oder 11 Stellen)</b>	_____	
Name des Kontoinhabers: <b>(falls abweichend)</b>	_____	
Anschrift des Kontoinhabers: <b>(falls abweichend)</b>	_____	
Zahlungsweise <i>(bitte ankreuzen)</i>	<b>jährlich</b> (Fälligkeit 01.07. d. J.)	<b>vierteljährlich</b> (Fälligkeiten 15.02., 15.05., 15.08., 15.11. d. J.)

**Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die o. a. Angaben ihre Richtigkeit haben.**

Rendsburg, den

(Unterschrift)