

Einzugsermächtigung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge jedes Mal bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

Die Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder _____
für folgende Abgabenarten:

- alle für mich/für uns veranlagten Abgabenarten
- für Grundbesitzabgaben
- für Hundesteuer
- für Gewerbesteuer
- für Kindergartenbeiträge
- für Mieten/Pachten
- für folgende Objekte Nr. _____
- für _____

und hat so lange Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe(n).

Adressnummer

Bankverbindung:

Bankname/Postgiroamt: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____