Einzugsermächtigung

Posteingang

Zahlungspflichtiger

Name	Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsname	Geburtsort
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)		
E-Mail	Telefon	Fax
Betroffenes Grundstück (Angabe von Fl.Nr. bzw. Straße)		
Personenkonto-Nr. (PK-Nr.) gem. Bescheid oder Rechnung		

Abgebucht werden soll(en):

☐ alle Abgaben, Gebühren- u. Steuerarten	☐ Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer
☐ Grundsteuer A	☐ Abwasserabgabe	☐ Tierseuchenbeiträge
☐ Grundsteuer B	☐ Wasser- u. Abwassergebühren	☐ Grabgebühren
☐ _____		

Ich / Wir ermächtigen die / den Stadt / Markt / Gemeinde _____

widerruflich, die vorstehend genannten, vor mir / uns zu entrichtenden Abgaben / Gebühren / Steuern / Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachstehend genannten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

Konto-Nummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitus keine Verpflichtung zur Einlösung.

Achtung: Bei Abgabe der Einzugsermächtigung nicht gleichzeitig einzahlen!

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Formular zurücksetzen

Copyright: Verwaltungsgemeinschaft Kemnath