Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige (n) ich/wir die Stadtkasse Leutenberg widerruflich, ab sofort die von mir/ uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr…… **Bankleitzahl……..**

Kreditinstitut ……..

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftkosten gehen zu meinem/ unseren Lasten. Eventuelle Änderungen der Bankverbindung werde(n) ich/wir Ihnen unverzüglich mitteilen.

Zahlungspflichtiger ----------

Adresse ----------

Die Einzugsermächtigung gilt für *

Grundsteuer, Gebühren Kto.. ----------

Hundesteuer, Gebühren Kto.. ----------

Gewerbesteuer, Gebühren Kto.. ----------

Miete, Gebühren Kto. ----------

Pachten, Gebühren Kto. ----------

Friedhofsgebühren, Gebühren Kto. ----------

* zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

_____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers