

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

STADTKASSE BUTZBACH

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung, von meinem Konto

BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

Bank: _____ ,

die fälligen Beträge einzuziehen.

Zahlungspflichtiger		Falls die Anschrift des Kontoinhabers nicht mit dem Zahlungspflichtigen übereinstimmt , bitte hier die Anschrift des Kontoinhabers eintragen:
Name:		
Vorname:		
Stadtteil:		
Straße:		
PLZ, Ort:		

Bitte Kassenkonto vollständig angeben

Grundbesitzabgabe (Grundsteuer, Abfallgebühr, Straßenreinigung)	
Gewerbesteuer	
Hundesteuer	
Miete	
Fehlbelegungsabgabe	
Kindergartengebühren	
Pacht	
Spielapparatsteuer	

Hinweis: Sollte es zur Rückbelastung einer von uns durchgeführten Abbuchung durch Sie oder Ihre Bank kommen, wird die uns erteilte Einzugsermächtigung umgehend gelöscht. In einem solchen Fall bitten wir um Überweisung der fälligen Beiträge bzw. um Erteilung einer **neuen schriftlichen** Einzugsermächtigung.

Diese **Einzugsermächtigung** gilt ab **sofort** oder ab
und hat **solange Gültigkeit**, bis sie **schriftlich widerrufen** wird.

35510 Butzbach, den
(Unterschrift)

Erfasst am: