

Einzugsermächtigung

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Hiermit erteile ich der Stadt Butzbach
widerruflich die Erlaubnis zur Abbuchung
von meinem Konto

Nummer: _____

bei der _____

Bankleitzahl: _____ .

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____