

Einzugsermächtigung

Angaben zur Person:

Anrede

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass von der Gemeindekasse Bad Emstal folgende Forderungen jedes Mal bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto bei der:

Bank

BLZ

Konto-Nr.

abgebucht wird.

Art der Forderung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kassenzeichen

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Grundbesitzabgaben

Kindertagesstattengebühren

Musikschulgebühren

Diese Ermächtigung gilt ab sofort und hat so lange Gültigkeit, bis ich / wir sie der Gemeindekasse gegenüber schriftlich widerrufen.

Bad Emstal,

Datum

Unterschrift