

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

An die
Stadt Wallenfels
Postfach 11 80

Betrifft Pk.Nr.

Anwesen:

(Fl.Nr. oder Str. u. Hsnr.)

96343 Wallenfels

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen

Alle gemeindlichen Gefälle, die regelmäßig wiederkehren

Verbrauchsgebühren (Wasser, Kanal - ohne Anschlußgebühren oder Herstellungsbeiträge)

Grundsteuer in Vierteljahresraten

Grundsteuer in einem Jahresbetrag am 01.07. jeden Jahres
(Änderbar bis zum 30.11. des lfd. Jahres für Folgejahre)

Gewerbesteuer (Vorauszahlungen und Abschlagszahlungen)

Mieten, Pachten

Hundesteuer

Grabgebühren für Grabnummer:

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankname:

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung:

Name:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift