

Abbuchungsermächtigung

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	

Ich ermächtige die Gemeindekasse Ummendorf

- Alle an die Kasse zu entrichtenden Steuern, Gebühren und Beiträge zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
- Nur nachstehende Steuern, Gebühren und Beiträge zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:
 - Grundsteuer
 - Gewerbesteuer
 - Hundesteuer
 - Wasserzins/Entwässerungsgebühren
 - _____

Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das vorstehend bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung vorhanden ist.

Datum

(Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers)