

52499 Baesweiler, den _____

(Name)

(Straße)

(Wohnort)

An die
Stadtverwaltung Baesweiler
- Stadtkasse -

52499 Baesweiler

ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

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

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Abgaben laut Steuerzettel | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | Vergnügungssteuer | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | Miete | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - | Kassenzeichen _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - | Kassenzeichen _____ |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. _____

BLZ _____ bei _____

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei fehlender Deckung des Kontos wird der Bankeinzug für die Zukunft gelöscht.

(Unterschrift)