

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Eingangsstempel

An die
Gemeinde Wietmarschen
Hauptstr. 62
49835 Wietmarschen

Ermächtigung zum Lastschrift- Einzugsverfahren

Auftraggeber/-in

Familienname

Vorname(n)

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon

Telefax

e-Mail

Ich ermächtige die Gemeinde Wietmarschen,

nur die unter folgenden Kassenzahlen zu zahlenden Beträge abzubuchen:

Kassenzahlen:

Kassenzahlen:

Kassenzahlen:

oder

sämtliche Steuern und Abgaben für o.g. Auftraggeber/-in abzubuchen.

Die Abbuchung soll zum Fälligkeitstermin vom folgenden Konto erfolgen:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Geldinstitut:

Ich werde dafür sorgen, dass mein Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungsverpflichtung hat.

Ort

Datum

Unterschrift