

Eingangsstempel

[Empty box for stamp or signature]

## Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung

mit sofortiger Wirkung  
 mit Wirkung ab Datum

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde/Stadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

<b>Zahlungsgegenstand</b> <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> <input type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	<b>Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer</b> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span> <input type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span>
---	---

### Zahlungspflichtige/r

Familiename		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

### Bankverbindung

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin		Vorname(n)	
Kontoführendes Geldinstitut		Bankleitzahl	Kontonummer
BIC		IBAN	

### Bemerkungen

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin
------------	---