



Einzugsermächtigung

Ich (Wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung hat, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ein etwa bestehender Dauerauftrag wird hiermit von mir (uns) zurückgenommen.

Forderung

Genauere Bezeichnung (Z.B.: Grundabgaben, Miete, Gewerbesteuer, Anliegerbeiträge etc.)

Buchungsschlüssel*

Kassenzeichen (9 Ziffern) **

--	--

Ihre Bankverbindung

Kreditinstitut:
Bankleitzahl:
Konto-Nr.:

Abgabenschuldner

Bevollmächtigter

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:	Postleitzahl, Ort:

_____ Datum

_____ Unterschrift

***) Buchungsschlüssel (wird von der Gemeinde ausgefüllt)**

010 Neuzugang Bankabbuchungsverfahren
011 Wegfall des Bankabbuchungsverfahrens
012 Adressenänderung Abbuchungsbeauftragter
013 Änderung des Girokontos

****) Kassenzeichen**

Für j e d e s Kassenzeichen besondere Ermächtigung ausfüllen

Datenerfassung:

Hdz.:

Datum: