

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadtkasse Bad Sooden-Allendorf widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für **S t e u e r n** und **A b g a b e n** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Nr.: _____ bei _____ BLZ: _____

Mittels Lastschriften einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname,	Straße,	Wohnort
<hr/>		
Datum		
<hr/>		
Kassenzeichen	Unterschrift	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadtkasse Bad Sooden-Allendorf widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für **S t e u e r n** und **A b g a b e n** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Nr.: _____ bei _____ BLZ: _____

Mittels Lastschriften einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname,	Straße,	Wohnort
<hr/>		
Datum		
<hr/>		
Kassenzeichen	Unterschrift	