

Ermächtigung

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift ab
(Datum)

Zu- und Vorname, Firma:.....

Anschrift.....

ermächtigt widerruflich die Stadtkasse Lichtenstein nachstehende
Zahlungsverpflichtungen Gebühren-Konto-Nr.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Garten-/Garagenpacht | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Porto für Amtsblatt | <input type="checkbox"/> |

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bezeichnung des Geldinstituts:

BIC: IBAN:

Datum:.....
Name des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers