An den Magistrat
der Kreisstadt Lauterbach
Fachbereich Finanzen
Marktplatz 14
36341 Lauterbach

Lauterbach
Die Kreisstadt

Einzugsermächtigung

Ihre Adresse

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

eMail-Adresse:

Bankeinzug

Ich beauftrage die Stadtkasse Lauterbach, meine/unsere aufgeführten Steuern und Gebühren von meinem/unserem Konto:

Kontonummer Bankleitzahl Bank

Kontoinhaber falls abweichend

zu den jeweiligen Fälligkeiten abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung gilt ab **sofort** oder ab _____ und gilt solange, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe(n). Für ausreichende Guthabenstände werde(n) ich/wir sorgen.

Diese Einzugsermächtigung gilt für:

	Kassenzeichen
☐ Grundsteuer	Nr.:
☐ Müllabfuhr	Nr.:
☐ Hundesteuer	Nr.:
☐ Gewerbesteuer	Nr.:
☐ Kindergartenbeitrag	Nr.:
☐ Musikschulgebühren	Nr.:
☐ Miete	Nr.:
☐	Nr.:

Mir/Uns ist bekannt, dass kostenpflichtige Mahn- und Beitreibungsmaßnahmen inkl. Säumniszuschläge, Bankgebühren bei einer eventuellen Nichteinlösung zu meinen/unseren Lasten gehen.
Ich/Wir habe/n davon Kenntnis genommen, dass bei Nichteinlösung die Stadtkasse Lauterbach zur Aufhebung der Einzugsermächtigung berechtigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift