

Datum:

An die
Stadt Marsberg
– Stadtkasse –
Lillers–Straße 8

34431 Marsberg

Posten:

Name, Vorname:

Straße und Haus–Nr.:

Postleitzahl und Wohnort:

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,

ab sofort

ab _____ (bitte Datum der Fälligkeit eintragen, ab der die Einzugsermächtigung gelten soll)

die von mir zu entrichtenden Steuern und Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift:

Von der Stadtkasse auszufüllen!		
	IVR	MACH
Partnernummer:		
erfasst:		