

Eingangsstempel

Gemeinde Beilrode
Bahnhofstraße 21
04886 Beilrode
Tel. 03421 / 792 20 Fax 73 22 25

Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung

- mit sofortiger Wirkung
- mit Wirkung ab

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde/Stadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsgegenstand

- Pacht
- Hundesteuer
- Kindergartenbeiträge
- Gewerbesteuer
- Grundsteuer A
- Grundsteuer B

Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer

- Verpflegungsgeld
- Friedhofsgebühr

Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin	Vorname(n)	
Kontoführendes Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
BIC	IBAN	

Bemerkungen

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin
------------	---