

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeindekasse Großefehn
mit dem Recht des jederzeitigen Widerrufs,
die fälligen Gemeindeabgaben zu Lasten meines/ unseres Kontos
bei folgendem Bankinstitut im Lastschriftverfahren einzuziehen:

BLZ:

Konto- Nr.:

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende
Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name	Anschrift	Kassenzeichen (Steuer-Nr.)

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte wenden!