

.....
Name/Vorname

.....
Straße, Hs.Nr.

.....
PLZ., Ort

Finanzadresse:

Gemeinde Kolitzheim
-Gemeindekasse-
Rathausstr. 1

*Bitte im Original per Post zusenden
oder im Rathaus abgeben
nicht faxen oder per E-Mail senden*

97509 Kolitzheim

B a n k e i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

Ich (Wir) bevollmächtige (n) hiermit die Gemeinde Kolitzheim a l l e gemeindlichen Steuern und Abgaben außer Erschließungsbeiträgen und Gewerbesteuer zu Lasten meines (unseres)

Konto Nr. BLZ

IBAN Nr. BIC

Name der Bank

im Einzugsverfahren zu erheben.

Folgende Steuern und Abgaben sollen **n i c h t** abgebucht werden.

.....
.....
**Bei Abgabe dieser Einzugsermächtigung
bitte nicht mehr überweisen.**

Bei evtl. Rücklastschriften werden wir die Einzugsermächtigung löschen. Falls wir trotzdem weiterhin abbuchen sollen, bitten wir Sie, uns eine neue schriftliche Vollmacht zu erteilen und dafür zu sorgen, daß Ihre Bank die fälligen Beträge auch einlöst; ansonsten gilt die Einzugsermächtigung für diese Abgabe als widerrufen.

NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE ERMÄCHTIGUNGEN WERDEN BEARBEITET.

Datum:

wichtig

.....
Unterschrift des(r) Kontoinhaber(s) oder sonstiger
Zeichnungsberechtigter