

Stadtkasse Neckarsteinach
Postfach 1108
69235 Neckarsteinach



Einzugsermächtigung

gültig ab: _____

Absender:

Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Neckarsteinach widerruflich, die genannten Steuern und Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierbei können jedoch Bankrücklastgebühren entstehen.

Konto-Nr. _____
BLZ _____
Bank _____

Bitte ankreuzen und Kassenzeichen ergänzen!

z.B. 123456 . 200 . 1

<input type="checkbox"/>	Grundbesitzabgaben	_____	.200.	_____
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	_____	.300.	_____
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	_____	.400.	_____
<input type="checkbox"/>	Miete + Nebenkosten	_____	.600.	_____
<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeitrag	_____	.625.	_____
<input type="checkbox"/>	Verpflegung KiGa	_____	.626.	_____
<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer	_____	.700.	_____
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	_____		_____
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	_____		_____

Kontoinhaber: _____

(Datum, Unterschrift)