

Stadt Bad Camberg

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns an die **Stadtkasse Bad Camberg** zu entrichtende(n) Zahlung(en) bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

(Bankleitzahl)

(Konto-Nr.)

(bei Geldinstitut)

(Name des /der Kontoinhaber(s))

(Anschrift)

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

Mir / uns ist bekannt, daß

- eine einmalige Nichteinlösung einer Abbuchung automatisch die Löschung der Einzugsermächtigung nach sich zieht,
- die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen Lasten gehen.

Die Abbuchung soll für die nachfolgend aufgeführte(n) Abgabenummer(n) gelten:

(Kontonummer / Kassenzeichen des Steuer- und Gebührenbescheides bitte vollständig angeben!)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhaber(s))