

Absender:

An die
Verbandsgemeindeverwaltung Maifeld
- Verbandsgemeindekasse -
Postfach 12 64
56748 Polch

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige (n) ich/wir die Verbandsgemeindekasse Maifeld widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Steuern und Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres unten näher bezeichneten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen / unseren Lasten

Diese Einzugsermächtigung gilt ab

ab sofort oder

Bürgernummer

ab

Bezeichnung des Kreditinstituts

Bankleitzahl (siehe auch Bank-/EC-Karte)

Giro-Konto-Nummer

Unterschrift des Kontoinhabers
