Eingangsvermerke

Abfallwirtschaftszweckverband Ostthüringen
Ebelingstr. 10
07545 Gera

Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung

☐ **mit sofortiger Wirkung**

☐ **mit Wirkung ab** Datum

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde/Stadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsgegenstand

☐ Grundbesitzabgaben
☐ Hundesteuer
☐ Kindergartenbeiträge
☐ Gewerbesteuer
☐ _____
☐ _____
☐ _____
☐ _____

Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer

Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin	Vorname(n)
Kontoführendes Geldinstitut	
IBAN **D E**	BIC **D E**

Bemerkungen

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
AGV-010-DE-FL – Bankeinzugsermächtigung