

Einzugsermächtigung

.....
(Vorname, Name)

.....
(Anschrift)

.....
(Anschrift des Objekts / Pk.Nr. / Fl.Nr.)

Hiermit wird die Gemeinde Aholming bis auf Widerruf ermächtigt, die unten gekennzeichneten Steuern, Gebühren bzw. Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

Nr: BLZ:

bei der
(Name der Bank)

durch **Lastschrift** einzuziehen.

- G R U N D S T E U E R
- G E W E R B E S T E U E R
- W A S S E R G E B Ü H R E N
- K A N A L G E B Ü H R E N
- A B W A S S E R A B G A B E

Wenn das o.g. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

....., den

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Gemeinde Aholming
Untere Römerstr. 2

94527 Aholming