

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir die **Stadtkasse Soest** widerruflich ab [] die Zahlungen für nachstehende Abgaben oder Entgelte am Fälligkeitsdatum durch Lastschrift einzuziehen.

Abgabenart oder Entgelt:

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | Kassenzeichen 001. [] |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Kassenzeichen 001. [] |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Kassenzeichen 001. [] |
| <input type="checkbox"/> Miete / Nutzungsgebühren | Kassenzeichen 001. [] |
| <input type="checkbox"/> [] | Kassenzeichen []. [] |

Steuer-/Abgabepflichtiger:

[]
(Name, Vorname)
[]
(Straße, Hausnummer)
[]
(Postleitzahl, Ort)

Ermächtigung gilt für das Girokonto:

[]
(Kontonummer)

[]
(Bankleitzahl)

[]
(Kreditinstitut)

[]
Kontoinhaber: (Name, Vorname)

[]
(Straße, Hausnummer)

[]
(Postleitzahl, Ort)

Es sind nur Forderungen einzuziehen, über die vorher ein Steuer- oder Abgabebescheid zugestellt wurde. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin ferner damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungszahlungen verwendet wird.

[]
(Ort)

[]
(Datum)

(Unterschrift d. Kontoinhabers / Zahlvertreter)