

An den
Bürgermeister
-Steueramt-
52441 Linnich

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen an die Stadtkasse Linnich nach Maßgabe des hierfür erteilten Zahlungsbescheides bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres)

Girokontos Nr.:

Bankleitzahl:

bei der:

(Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. **Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte die Lastschrift von meinem (unserem) Kreditinstitut nicht eingelöst werden, erlischt diese Ermächtigung.**

Vor- und Familienname:

Straße/ Wohnort:

Kassenzeichen:

Kassenzeichen:

Kassenzeichen:

Kassenzeichen:

Datum:

(Unterschrift des Kontoinhabers)