Hinweis: Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die Stadtkasse schicken oder zufaxen (Fax-Nummer 07136/832-222).

Stadt Bad Friedrichshall
Rathausplatz 1, 74177 Bad Friedrichshall

Stadtkasse
Abbuchungsermächtigung

Ort, Datum

An
Stadt Bad Friedrichshall
Stadtkasse
Rathausplatz 1

74177 Bad Friedrichshall

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Stadtkasse Bad Friedrichshall, die von mir (uns) an die Stadt Bad Friedrichshall zu entrichtenden Abgaben, und zwar:

☐ Grundsteuer 5.0100. . .

☐ Gewerbesteuer 5.0101. . .

☐ Hundesteuer 5.0102. . .

☐ sonst. **

bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Girokontos

Girokonto Nr.

BLZ:

bei der ☐ KSK Heilbronn*
☐ Voba Heilbronn
andere

Absender:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Erklärung gilt ab und ist stets widerruflich.

* Nichtzutreffendes bitte streichen

.....
Unterschrift

© Stadt Bad Friedrichshall