Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An Zahlungsempfänger: Stadtverwaltung

Markt 1

06567 Bad Frankenhausen

Hiermit ermächtige (n) ich / wir Sie, widerruflich die, von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund:

……..

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

IBAN: …….

BIC: ……..

Kreditinstitut: …….

durch Lastschrift einzuziehen.

Wir weisen darauf hin, dass bei nicht ausreichender Deckung des Kontos Rücklastschriftgebühren anfallen.

Name: Vorname:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift