



Gemeinde Neidenstein
Schloßstraße 9
74933 Neidenstein

Kundendaten

Nachname / Firma: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon- Nr.: _____

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen die Gemeindekasse Neidenstein widerruflich, alle die von mir/uns zu entrichtenden Steuern und Abgaben zum jeweiligen Fälligkeitstag per Lastschrift vom unten angegebenen Konto abzubuchen.

Bitte ankreuzen:

Grundsteuer
BuZ 5.0100.....

Wasser / Abwasser
BuZ 5.8888.....

Gewerbesteuer
BuZ 5.0101.....

Miete / Pacht
BuZ 5.0211.....

Hundesteuer
BuZ 5.0102.....

Holz

Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, wird keine Teileinlösung vorgenommen.

Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar!

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Telefon: 07263-9135-16

Fax: 07263-3392 E-Mail: christine.ernst@neidenstein.de