

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Name:

Straße:

Wohnort:

Konto-Nr.: Bankleitzahl:

bei (Bank/Sparkasse/Postscheckamt):

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir an die Gemeindekasse Brensbach zu entrichten Steuern und sonstigen Abgaben von meinem oben genannten Konto abgebucht werden.

Das Geldinstitut ist ermächtigt, den Einziehungs-Aufträgen der Gemeindekasse Brensbach nachzukommen, sowie das Guthaben ausreicht.

Ich verpflichte mich, für jeweils ausreichende Guthabenbestände zu sorgen. Bei Nichteinlösung mangels Deckung durch Rückbuchung berechnet die Bank z.Zt. 3,- € Buchungsgebühr und die Gemeindekasse 5,- € Verwaltungskosten - Zusätzlich sind die von der Gemeindekasse einzuleitenden kostenpflichtigen Mahn- und Säumniszuschläge für Beitreibungsmaßnahmen vom Schuldner zu zahlen.

Diese Erklärung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie bei der Gemeindekasse Brensbach schriftlich widerrufe.

....., den

(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Kontoinhabers)

An die
Gemeindekasse Brensbach
64395 Brensbach