

Stadt Neuenstein
Stadtkasse
Schloßstr. 20

74632 Neuenstein

Bankeinzugsermächtigung

Buchungszeichen (BZ):

Bitte bei jeder Zahlung oder Rückfrage angeben!

Zahlungspflichtige/r

Zuname, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Ich ermächtige hiermit die Stadt Neuenstein, bis auf Widerruf alle unter oben genanntem Buchungszeichen entstehenden Forderungen bei Fälligkeit im Lastschriftinzugsverfahren zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Erstmalige Fälligkeit:

Nur ausfüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/in:

Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk: