

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Stadt Drensteinfurt
Fachbereich 2 - Finanzen
Postfach 12 60
48310 Drensteinfurt

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, ab _____
die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von Grundbesitzabgaben, Gewerbesteuer
oder/und Hundesteuer bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Konto-Nr.: _____ bei der _____

Bankleitzahl: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Objektnummer: _____

Falls mehrere Objektnummern vorliegen, wird gebeten, die Objektnummern getrennt
anzugeben.

**Bitte vergessen Sie nicht, Änderungen der Bankverbindung schriftlich mitzuteilen
oder ggf. den Bankeinzug aufzuheben. Unberechtigte Rücklastschriften sind
gebührenpflichtig.**

Für neue Objekte ist eine neue Einzugsermächtigung vorzulegen.
www.drensteinfurt.de/lhr Rathaus/Service/Formularcenter/Einzugsermächtigung)

Ort

Datum

(rechtsverbindliche Unterschrift)