

An die
Samtgemeindekasse Barnstorf
Am Markt 4

....., den

49406 Barnstorf

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Steuern und Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten des Bankkontos

Nr. bei der(BLZ.....)

.....
(Daten Kontoinhaber/in, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
(Unterschrift)

.....
(Zahlungspflichtige/r: Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Kassenzeichen)

.....
(Kassenzeichen)

.....
(Kassenzeichen)