

An die
Stadt Alzenau
- Stadtkasse -
Hanauer Straße 1

63755 Alzenau

Einzugsermächtigung

Ich erteile der Stadtkasse Alzenau die Ermächtigung, mein Konto mit nachstehend gekennzeichneten Fälligkeiten zu belasten. Wenn mein Konto am Fälligkeitstermin die erforderlichen Mittel nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, den Auftrag auszuführen.

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	Kanalgebühr
<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühr
<input type="checkbox"/>	sonstiges

Name:	
Vorname:	
Straße/Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	

Bezeichnung Bank:	
BLZ:	
Konto-Nr.:	

Alzenau, den

(Datum)

(Unterschrift)