

Einzugsermächtigung

Kassenzeichen:

Name:

Adresse:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die

Verbandsgemeindekasse Vordereifel
Kelberger Str. 26
56727 Mayen

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Steuern und Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Datum Unterschrift