

Name und Anschrift des Kontoinhabers

für Ortsgemeinde: _____

Pers.-Konto-Nr.: _____

Verbandsgemeindeverwaltung Glan-Münchweiler
Verbandsgemeindekasse
Bahnhofstrasse 2

Tel.: (0 63 83) 92 17-0
Fax: (0 63 83) 92 17-92

66907 Glan-Münchweiler

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Werksgebühren (Wasser-, Kanalgebühren) |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer + Verzinsung | <input type="checkbox"/> Essensgeld Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Kanalbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Holzgeld | <input type="checkbox"/> Wasserbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Ausbau- und Erschließungsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Mietnebenkosten | <input type="checkbox"/> Kanalhausanschlußkosten |
| <input type="checkbox"/> Grundstückspacht | <input type="checkbox"/> Wasserhausanschlußkosten |
| <input type="checkbox"/> Jagd- und Fischereirecht | <input type="checkbox"/> Beitrag Betreuung Schule |
| | <input type="checkbox"/> Essensgeld Schule |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Abbuchung ab: sofort _____
(Datum)

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

bei Kreditinstitut: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitus keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch anfallenden Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift