

Eingangsstempel
Geschäftszeichen

Gemeindeverwaltung Malschwitz
 Dorfplatz 26
 02694 Malschwitz

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde/Stadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsgegenstand

- Grundbesitzabgaben
- Hundesteuer
- Kindergartenbeiträge
- Gewerbesteuer
-
-

Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer

Name des Abgabenschuldners/der Abgabenschuldnerin		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin		Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.		Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Kontoführendes Geldinstitut		Bankleitzahl	Kontonummer

Ort, Datum	Unterschrift des Abgabenschuldners/der Abgabenschuldnerin
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin