

Stadt Treuenbrietzen
Kasse
Großstraße 105
14929 Treuenbrietzen

Absender _____ _____ _____ _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir künftig zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bereits erteilte Einzugsermächtigungen bleiben von dieser Bankeinzugsermächtigung unberührt.

Zahlungsgegenstand <small>(zutreffendes bitte ankreuzen)</small> <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Gewässerunterhaltung <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> KITA und IKTB <input type="checkbox"/> KITA-Essengeld <input type="checkbox"/> _____	Debitoren <small>(zutreffendes bitte ankreuzen)</small> <input type="checkbox"/> Alle Debitorennummern <input type="checkbox"/> Nur folgende Debitorennummern: _____ _____ _____ _____
Zahlungspflichtiger <small>(Name, Ortsteil, Straße, PLZ, Ort)</small> _____ _____ _____	Abweichender Kontoinhaber <small>(Name, Ortsteil, Straße, PLZ, Ort)</small> _____ _____ _____
Kontodaten <small>(zutreffendes bitte ankreuzen)</small> <input type="checkbox"/> Kontoinhaber entspricht Zahlungspflichtigem <input type="checkbox"/> Abweichender Kontoinhaber	<small>Kontoführendes Kreditinstitut</small> _____ <small>Bankleitzahl</small> _____ <small>Kontonummer</small> _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)