

(Vorname, Zuname)

(PLZ, Ort)

(Datum)

(Straße, Hausnummer)

(Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen)

Stadtkasse Bad Neuenahr-Ahrweiler
Postfach 10 10 51

53448 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich zum Einzug mittels Lastschrift der zu entrichtenden

(Abgabeart).



Kassenzeichen:

Die Abbuchung soll zu Lasten des folgenden Kontos durchgeführt werden.

Konto-Nr



bei

Bankleitzahl

Stimmen Name und Anschrift des Kontoinhabers
mit dem Steuerpflichtigen überein?

ja

nein

Nur bei NEIN: Angaben zum Kontoinhaber

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Unterschrift