

An die  
Gemeindekasse Grebenhain  
Hauptstr. 51  
  
36355 Grebenhain

**Ermächtigung zum Abbuchungsverfahren**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge jedes Mal bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder ab ....., und hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe(n).

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: BLZ: \_\_\_\_\_, Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung erteilen ich/wir für folgende Zahlungsverpflichtungen:

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="radio"/> Grundsteuer               | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Wasser- und Kanalgebühren | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Gewerbesteuer             | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Mieten und Pachten        | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Hundesteuer               | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Kindergartenbeiträge      | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="radio"/> Sonstige Forderungen      | Kassenzeichen: _____ |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift