

Zahlungspflichtiger:	
Steuernummer / Aktenzeichen	
Name, Vorname	
Straße Hausnummer	
Ortsteil / Wohnort	

**An**  
**Stadt Oranienbaum-Wörlitz**  
**Kasse**  
**Franzstraße 1**  
**06785 Oranienbaum-Wörlitz**



Telefon:  
034905 / 402-40  
034905 / 402-42

### **Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Ich / Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren unten Konto einzuziehen:

- ALLE** zu entrichtenden Zahlungen
- NUR** die nachstehend bezeichneten Forderungen
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren    |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Gewässerunterhaltung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer        |
| <input type="checkbox"/> Kita-Gebühren | <input type="checkbox"/> Pacht / Miete        |
| <input type="checkbox"/> Essengeld     | <input type="checkbox"/> Straßenausbaubeitrag |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges     |   |

Bankverbindung:	
Name des Kontoinhabers	
Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von oben)	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name des Geldinstituts	
IBAN	
BIC	

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers