

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