Stadt Frohburg



Stadtverwaltung Frohburg Kämmerei Markt 13-15

04654 Frohburg

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungspflichtiger:						
Anschrift:						
Hiermit ermächtige(n) id	ch /wir Sie widerruflich, die	von mir /un	s zu entrichtender	n Zahlung	en wegen	ı
Kassenzeichen:						
bei Fälligkeit zu Lasten	meines/ unseres Kontos m	it der				
Konto-Nr.:	BLZ:		Bankinstitut:			
durch Lastschrift einzuz	ziehen.					
Die Einzugsermächtigu	ng gilt bis auf Widerruf					
□ ab sofort	□ ab der nächsten Fälligke	it der Ford	erung	□ ab		
kontoführenden Kredi	Konto die erforderliche tinstituts keine Verpflich der Zahlungspflichtige n einzuziehen.	tung zur	Einlösung. Ents	stehende		des bei die
-						
Ort Datum		l loto and a	ift dae 7eklungenfl			
Ort, Datum		Unterschrift des Zahlungspflichtigen				