Stadt Hettstedt
Markt 1-3
06333 Hettstedt
Fax: 03476 – 801165

Erklärung zum Einzugsverfahren der Stadt Hettstedt

◯ Hettstedt ◯ Walbeck ◯ Ritterode

Name/ Anschrift:
(Kontoinhaber)

Kassenzeichen:

Betreff: ◯ Ersterteilung ◯ Änderung Konto - Nr. ◯ Löschung

gültig ab: ☐ mit offenen Forderungen

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass von meiner

Bank:

BLZ:

Konto:

IBAN:

BIC:

zum Fälligkeitstermin lt. Abgabenbescheid die

☐ Grundsteuer A/ Grundsteuer B
☐ Straßenreinigungsgebühr
☐ Hundesteuer
☐ Gewerbesteuer nebst Vollzinsen
☐ Bankgebühr bei Rücklastschrift
☐

abgebucht werden kann.

Ich bin auch dann mit dem Einzug einverstanden, wenn sich Beträge regelmäßig zu entrichtender Zahlungen ändern, sofern mir ein schriftlicher Steuerbescheid erteilt wurde.

Die Einzugsermächtigung kann zu jeder Zeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers oder Kontoberechtigten

Drucken

Zurücksetzen