

Absender:

telefonisch erreichbar unter: _____ (freiwillige Angabe)

An die
Stadtkasse Oestrich-Winkel
Stadtkasse Geisenheim
Stadtkasse Eltville
Stadtkasse Lorch
Postfach 11 55
65358 Geisenheim

- Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Oestrich-Winkel *)**
- Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Geisenheim *)**
- Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Eltville *)**
- Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Lorch *)**

*) zutreffende Kommune bitte ankreuzen

Die oben genannte Stadtkasse wird widerruflich ermächtigt, die zu den unten angegebenen Finanz-Adressen (FAD) und allen weiteren unter meinem Namen bestehenden Forderungen -bei Fälligkeit- zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen

ab sofort

ab Datum

Kassenzeichen (FAD):

Kassenzeichen (FAD):

Kassenzeichen (FAD):

Kassenzeichen (FAD):

Name des Zahlungspflichtigen:

Bankleitzahl:

Name und Sitz des Geldinstituts:

Bankkonto-Nummer:

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Anschrift des Kontoinhabers:

Ort, Datum

Unterschrift des Inhabers des Bankkontos

Erfassung:

Erledigt/Namenszeichen _____

Neuzugang
 Abbuchung

Änderung
 Bankverbindung