

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

Stadtverwaltung Markgröningen
 Marktplatz 1
 71706 Markgröningen

bitte unterschrieben
 zurücksenden!
 Fax: (07145) 13-160

Hiermit ermächtige ich _____ (Name),

wohnhaft _____ (Adresse)

die Stadtkasse Markgröningen, widerruflich, die folgenden von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Girokonto bei der

Kreditinstitut: _____
Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Bankleitzahl: _____ **Kontonummer:** _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

(Bitte ankreuzen)

(Buchungszeichen bitte eintragen)

(Nur von der
 Stadtverwaltung
 auszufüllen)

Debitor:

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer Jahreszahler: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>(wird zum 01. Juli fällig; gültig ab dem folgenden Kalenderjahr)</small>	5.0100. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	5.0101. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	5.0102. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer	5.0226. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeitrag	5.0204. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Eigenanteil Schüler	5.1069. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Miete und Nebenkosten	5.0211. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Kleeblatt- Miete und Nebenkosten	5.0206. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Pacht	5.0213. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Musikschule (Unterrichtsgebühren)	5.0227. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	Verlässliche Grundschule	5.0252. _ _ _ _ . _ . _	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Falls eine Abbuchung nicht ausgeführt werden kann, ist die Stadt berechtigt, die Kosten beim Schuldner einzuziehen.

Bitte teilen Sie uns umgehend jede Kontoänderung bzw. Kontoauflösung mit.

_____, den _____

Unterschrift: _____