

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger):

Amtskasse Föhr-Amrum
Hafenstraße 23
25938 Wyk auf Föhr

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenzung:

Kommunale Steuern und Abgaben
zur Abgabenummer:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto-Nr.

bei

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen