

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Für den Einzug von Lastschriften und die Auszahlung von Guthaben
Hier: Fehlbelegungsabgabe

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53STA00000205334

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kassenzeichen (FAD): _____

Durch meine Unterschrift ermächtige ich die Stadtkasse Pfungstadt, die Fehlbelegungsabgabe von dem o.g. Konto per Lastschrift einzuziehen und entstandene Guthaben auszuführen. Diese Einzugsermächtigung hat solange Gültigkeit, bis diese der Stadtkasse Pfungstadt gegenüber schriftlich widerrufen wird. Für eine ausreichende Kontodeckung wird gesorgt. Rücklastschriftgebühren gehen bei Nichtteilnahme einer Lastschrift zu Lasten des Kontoinhabers. Die Stadtkasse Pfungstadt behält sich vor, bei wiederholten Rücklastschriften die Einzugsermächtigung zu löschen.

Datum und Unterschrift