

Einzugsermächtigung

Stadt Langenau
Marktplatz 1
89129 Langenau

Hiermit ermächtige ich die Stadt Langenau, folgende öffentliche Abgaben von meinem Konto

Konto Nr. Bankinstitut BLZ

Name des Kontoinhabers – nur wenn **nicht** gleichzeitig Zahlungspflichtiger

bei Fälligkeit abzubuchen (*zutreffendes bitte ankreuzen*).

Buchungszeichen (Bitte unbedingt angeben!)

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer | 5 . 0100 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | 5 . 0101 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | 5 . 0102 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Abfallgebühren | 5 . 0150 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Kindergarten | 5 . 0204 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Heimat-Rundschau | 5 . 0205 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Miete | 5 . 0211 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pacht | 5 . 0213 . _____ |
| <input type="checkbox"/> | Wasser- / Abwassergebühren | 5 . 8888 . _____ |

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr. (unter der Sie tagsüber für Fragen erreichbar sind): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____