

**Markt Arnstorf  
Marktplatz 8  
94424 Arnstorf**

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Name, Vorname: .....

Ortsteil, Straße, Hs.-Nr: .....

PLZ, Ort: : .....

Telefon: .....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Steuern und Gebühren

**Grundsteuer** PK-NR. ....

**Gewerbesteuer** PK-NR. ....

**Miete,Pacht :** PK-NR. ....

**Wassergebühren:** PK-NR. ....

**Kanalbenutzungsgebühren:** PK-NR. ....

**Abwasserabgabegebühr:** PK-NR. ....

**Kindergartenbeitrag:** PK-NR. ....

für den Markt Arnstorf bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr. ....

Kreditinstitut: .....

BLZ .....

Mittels Einzugbeleg einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum: .....

.....  
Unterschrift