

Name:		Vorname:	
PLZ/Ort:		Straße:	
Telefon:		E-Mail	

STADTVERWALTUNG
Mühlstr. 24

75305 NEUENBÜRG

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Stadtkasse Neuenbürg wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen für:

Buchungszeichen:

Gewerbsteuer

5.0101.....

bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos:

IBAN:

Konto-Nr.:

BIC:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte geben Sie, bezüglich der SEPA-Umstellung, unbedingt Ihre IBAN und BIC an und reichen Sie uns das Formular im Original wieder zurück.