

Absender:

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Tel.-Nr.

.....
E-mail

.....
Fax

Gemeindevorstand der
Gemeinde Ginsheim-Gustavsburg
Dr.-Herrmann-Straße 32
65462 Ginsheim-Gustavsburg

Einzugsermächtigung

Abgaben-/Steuerart: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr |
| <input type="checkbox"/> Musikschulgebühr | <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten |
| <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Kassenzeichen: _ _ _ _ _ - _ _ _ _ - _

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Ginsheim-Gustavsburg
ab dem _ _ . _ _ . 20 _ _ widerruflich, die oben genannte(n) Abgabe(n)/Steuer(n)
jeweils bei Fälligkeit von meinem/unsere(m) Konto einzuziehen.

Bankverbindung:

.....
Kreditinstitut

.....
BLZ

.....
Konto-Nr.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift