

An den
Gemeindevorstand
der Gemeinde Grävenwiesbach
Bahnhofsweg 2a
61279 Grävenwiesbach

Absender:
.....
.....
.....

Einzugsermächtigung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge jedesmal bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto abgebucht werden.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder ab und hat solange Gültigkeit, bis ich / wir sie schriftlich widerrufe (n).

Gebührenkontonummer bei der Gemeinde :

Bankname :

Bankleitzahl :

Bank Kontonummer :

Kontoinhaber:

Name :

Vorname (n) :

Straße :

Postleitzahl :

Wohnort :

Mein / unser Buchungsaktenzeichen :

.....
(Datum)

.....
Unterschrift des / der Kontoinhaber(s)