

Absender:

Verbandsgemeindeverwaltung Vallendar
- Verbandsgemeindekasse -
Rathausplatz 13

Tel.-Nr. 0261/6503-163
Fax-Nr. 0261/6503-177

56179 Vallendar

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die Verbandsgemeindekasse Vallendar widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichtlösung der Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Kassenzeichen: _____

Name, Vorname des Abgabepflichtigen :

Straße, Ort : _____

Name des Kontoinhaber : _____

Konto-Nr. : _____

BLZ : _____

Institut : _____

Einzug ab: sofort _____

Ort, Datum

Unterschrift