

## Einzugsservice per Lastschrift

Stadtkasse Herzogenrath  
Postfach 1280  
5152112 Herzogenrath

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

- Grundbesitzabgaben, Kassenzeichen .....  
für Grundstück .....  
Aktenzeichen: .....
- Hundesteuer            Kassenzeichen .....
- Gewerbesteuer        Kassenzeichen .....
- ..... Kassenzeichen .....

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos-Nr.: .....

**Bankleitzahl:** ..... bei der .....  
mittels Lastschrift einzuziehen.

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

### Anschrift

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, H5-Nr)

.....  
(Wohnort)

....., den .....  
(Unterschrift)