

Absender:

.....
.....
.....

An die

Stadt Hemer

-Zahlungsabwicklung-

58675 Hemer

Ermächtigung

zur Teilnahme am Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich die Stadt Hemer widerruflich, die jeweils fälligen Beträge für die u.g. Kassenzeichen am Fälligkeitstage zu Lasten meines Kontos bei folgendem Geldinstitut im Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen.

zum Speichern meiner Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich die Stadt Hemer widerruflich, für u.g. Kassenzeichen folgende Bankverbindung für die Erstattung von Guthaben zu speichern.

Ident-Nummer:		
Kassenzeichen	Kassenzeichen	Kassenzeichen

Bezeichnung des Geldinstituts	
Bankleitzahl	Kontonummer

Das Konto lautet auf folgenden Namen:

Familienname oder Firma	Vorname
-------------------------	---------

Für den Fall, daß mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers