



**Stadtverwaltung Neustadt in Sachsen
Amt für Finanzen
Markt 1
01844 Neustadt in Sachsen**

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch
L a s t s c h r i f t e n**

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

	Bezeichnung	Aktenzeichen	Kassenzeichen
	Grundsteuer A		
	Grundsteuer B		
	Hundesteuer		
	Gewerbesteuer		
	Elternbeitrag Kindergarten		
	Hortgebühren		
	Miete		
	Pacht		

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
bei (Kreditinstitut)	

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift