

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Name, und Vorname:

Straße, Haus – Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon tagsüber

Ich ermächtige hiermit den Markt Altdorf -Kassen- und Steueramt- bis auf Widerruf,
die von mir zu entrichtende(n)

(bitte ankreuzen)

Grundsteuer (A oder B)	
Kanalbenutzungsgebühren	
Niederschlagswassergebühren bei Fälligkeit	
Müllabfuhrgebühren	
Gewerbesteuer	
Hundesteuer zum 15.02.	
Erbpacht	

Grundstücks- / Objektbezeichnung: _____

01/ _____

PK - Nummer (falls bekannt)

von dem nachstehenden Bankkonto einzuziehen:

Bezeichnung der Bank: _____ Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____ Kontoinhaber/in: _____

Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig, sie kann deshalb jederzeit widerrufen werden. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rücklastschriftgebühren vermieden werden können. Wenn das vorstehende Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Abbuchungstermine:

- jährlich am 01.07./ oder
- vierteljährlich am 15.02 / 15.05 / 15.08 / 15.11. jeden Jahres.

Ort, Datum _____

Unterschrift des / der Verfügungsberechtigten

Markt Altdorf
- Rathauskasse -
Dekan-Wagner-Straße 13
84032 Altdorf

Tel:0871/303-26 oder 27
Fax: 0871/303- 626 oder 627
e-mail: schmidt@markt-aldorf.de
oder thiel@markt-aldorf.de