

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Angaben zur Person: Herr/Frau/Familie		
Name:	Vorname:	
Str./Hnr.:		
PLZ/Ort:		
Bankverbindung	Name der Bank:	
	BLZ:	Konto Nr.:
Kontoinhaber: (Angaben nur erforderlich wenn der Steuerpflichtige nicht gleichzeitig Kontoinhaber ist)		
Name/Vorname:		
Anschrift:		

Die Gemeinschaftskasse der Gemeinden des Landkreises Darmstadt-Dieburg wird ermächtigt, zu den Fälligkeitsterminen nachstehend bezeichnete Abgaben abzubuchen.

Ich bin/wir sind verpflichtet, die Gemeinschaftskasse über Veränderungen der Bankverbindung zu unterrichten. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Art der Forderung <small>zutreffendes bitte ankreuzen</small>	Kassenzeichen
Steuern und Gebühren, Riedbahnstr. 6	
Grundbesitzabgaben für das Grundstück im	(Bei mehreren Grundstücken bitte die Kassenzeichen der Grundstücke angeben, für die abgebucht werden soll).
Straße:	439.
Straße:	439.
Gewerbesteuer	439.
Hundesteuer	439.
Sozialverwaltung, Riedbahnstr. 6	
Schülerhilfe	439.
Betreute Grundschule	439.
Kindertagesstätte	439.
Essensgeld	439.

, den

Unterschrift des Kontoinhabers