

An die  
Gemeindekasse Simmerath  
Rathaus

52152 Simmerath

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

## **E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g**

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

- Steuern und Abgaben nach dem Abgabenbescheid
- Gewerbesteuer einschließlich Vollverzinsung
- Vergnügungssteuer
- Gebühren Grubenentleerung
- Miete
- Gemeindepacht
- \_\_\_\_\_

(zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

Nummer \_\_\_\_\_

bei der / beim \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
mittels Lastschrift einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt:)

Finanzadressverwaltung (HAG) geändert

Datum: \_\_\_\_\_

Namenszeichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)