Absender:

An die
Stadtkasse Mechernich
Verwaltungsgebäude 5
Bergstraße 13
53894 Mechernich

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Debitorennummer:

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Stadtkasse Mechernich, die von mir zu entrichtenden **Steuern und Abgaben** bei Fälligkeit direkt von meinem nachstehenden Girokonto einzuziehen:

Name des Geldinstituts: ____

BLZ: |__|__|__|__|__|__|__|__| **Konto-Nr.:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Name und Adresse des Kontoinhabers: (Bitte ausfüllen)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

______________________________ ______________________________
Ort, Datum Unterschrift