

Pflichtiger/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Stadt Gunzenhausen  
- Stadtkasse -  
Postfach 15 52

91705 Gunzenhausen

## **A b b u c h u n g s e r m ä c h t i g u n g**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Gunzenhausen,

**ab sofort und in stets widerruflicher Weise,**

die von mir/uns zu entrichtenden Steuern, Abgaben und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, für die nötige Deckung zu sorgen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. anfallende Kosten für eine Rücklastschrift durch das Kreditinstitut werden von mir/uns übernommen. Ich/wir nehmen Kenntnis davon, daß die erteilte Abbuchungsermächtigung nach einer Rücklastschrift sofort erlischt. Die weiter anfallenden Kosten bzw. Forderungen sind demnach vom Unterzeichner rechtzeitig zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen zu begleichen. Einer gesonderten Aufforderung hierzu bedarf es nicht.

Ort/Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
<input type="checkbox"/> alle Objekte	<input type="checkbox"/> Entwässerungsgebühren
<input type="checkbox"/> nur für Objekt: _____	<input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Miete
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tierseuchenbeitrag

\*\*\*\*\*

wird von der Stadt Gunzenhausen ausgefüllt!

Pflichtiger / PK: \_\_\_\_\_ Bescheidempfänger: \_\_\_\_\_

Zahlungsleistender: \_\_\_\_\_