

Magistrat der Stadt
Bad Soden am Taunus
Königsteiner Straße 73
65812 Bad Soden am Taunus

Genehmigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Stadtkasse Bad Soden am Taunus widerruflich für

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer und Abfall | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser und Kanal | Kassenzeichen: <u>02</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | Kassenzeichen: <u>01</u> – _____ |

zu zahlende Beträge bei Fälligkeiten von dem nachstehend genannten Konto abzubuchen.

bestehende Rückstände (Mahnung) können abgebucht werden.

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Steuerpflichtiger: _____
(Falls abweichend)

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Diese Erklärung behält solange ihre Gültigkeit, bis sie gegenüber der Stadtkasse Bad Soden am Taunus schriftlich widerrufen oder geändert wird.

Ort, Datum

Unterschrift