Name:é é é é é é é é é é é é é é .

Straße:é é é é é é é é é é é é é é

Ort: é é é é é é é é é é é é é é é

An das
Bürgermeisteramt
-Gemeindekasse-
71139 Ehningen

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000038655

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Ehningen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ehningen auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐	Grundsteuer	Buchungszeichen:	.....	Debitor ..é é é ..
☐	Gewerbesteuer	Buchungszeichen:	.....	Debitor ..é é é ..
☐	Hundesteuer	Buchungszeichen:	.....	Debitor ..é é é ..
☐	Kinderbetreuung	Buchungszeichen:	.....	Debitor ..é é é ..
☐	Wasserzins und Abwassergeb.	Buchungszeichen:	.....	Debitor ..é é é ..
☐	é é é é é é ..	Buchungszeichen:	.....	Debitor .é é é ..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kreditinstitut (Name): é

BLZ/BIC: é

Kto.Nr./IBAN: é

Ort, Datum:.. é é é é é é é é é é ..é é é é é é é é é é é é é é .

Unterschrift/en é ..

---

gespeichert am é é é é é é é é . geprüft: é é é é é é é é .