

## Einzugsermächtigung

zu Gunsten der Stadtkasse Donzdorf

(Formular bitte ausdrucken und unterschreiben)

Name des Geldinstituts:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name des Kontoinhabers:

(wenn nicht mit Steuerschuldner identisch)

Hiermit ermächtige ich das o.g. Geldinstitut, die jeweils durch mich zu zahlenden Steuern und Abgaben für die Stadt Donzdorf,

### **Buchungszeichen:**

zu begleichen.

### **Vollständige Anschrift des Steuerschuldners :**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

---