

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die **Stadtkasse Eltville** wird hiermit ermächtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Steuern, Gebühren und Abgaben bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung gilt ab **sofort** oder \_\_\_\_\_ und hat solange Gültigkeit bis ich/wir sie schriftlich widerrufe(n).  
Der Einzug soll erfolgen vom Konto:

Bankname/Postgiroamt \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

## Kontoinhaber:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Die Stadtkasse Eltville ist berechtigt, den Einzug einzustellen, wenn die Lastschriften zweimal mangels Deckung oder ohne ersichtlichen Grund nicht eingelöst wurden.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

## Anschrift des Steuer-/Gebühren-/Abgabepflichtigen

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

## **Benachrichtigung über gespeicherte Daten (§ 18 Hessisches Datenschutzgesetz -HDSG-)**

Name und Anschrift sowie die erforderlichen Daten für die kassenmäßige Abwicklung werden in automatisierten Dateien gespeichert.

## Kassenzeichen :


Bearbeitungsvermerke der Stadt

Zurücksenden an (siehe Rückseite)

zurück an

**Magistrat der Stadt  
Eltville am Rhein  
- Stadtkasse -  
Postfach 11 55**

**65358 Geisenheim**

*oder  
per Fax an: 0 67 22 / 70 12 71*