

<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Strasse</b>		
<b>PLZ / Ort</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>

**Stadt Hameln  
- Stadtkasse -  
Rathausplatz 1  
31785 Hameln**

**Fax-Nr. 05151/202-1146**

## **Einzugsermächtigung**

Die Stadtkasse Hameln wird widerruflich ermächtigt ab sofort/ab \_\_\_\_\_ die angekreuzten Forderungen bei Fälligkeit einzuziehen. Forderungen, die bereits an die Zentrale Vollstreckungsbehörde des Landkreises Hameln-Pyrmont übergeben wurden, können nicht eingezogen werden.

<input type="checkbox"/> <b>Gewerbesteuer</b>	<b>Kassenzeichen:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Grundabgaben</b> - Grundsteuer A/B - Niederschlagswasser - Straßenreinigung	<b>Kassenzeichen:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Hundesteuer</b>	<b>Kassenzeichen:</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Kassenzeichen:</b>

<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Name des Kreditinstitutes</b>	
<b>Konto-Nummer</b>	
<b>Name/Adresse Kontoinhaber</b> <small>(bei abweichendem Kontoinhaber)</small>	

Sollte bereits eine Einzugsermächtigung für ein anderes Kassenzeichen vorliegen, wird diese nicht automatisch übernommen.

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. **In diesem Fall wird die Einzugsermächtigung gelöscht.**

Evtl. anfallende Rückbuchungsgebühren bei ungenügender Deckung meines Kontos werden zu meinen Lasten berechnet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers