

Absender:

Stadt Salzgitter
-Stadtkasse-
Postfach 10 06 80

38206 Salzgitter

Einzugsermächtigung

Kassenzeichen:

Verwendungszweck:

Hiermit ermächtige ich die Stadt Salzgitter widerruflich, die unter dem bzw. den genannten Kassenzeichen zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzuziehen. Einen eventuell erteilten Dauerauftrag habe ich bei meinem Geldinstitut löschen lassen.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Kontonummer

BLZ

Geldinstitut

Datum, Unterschrift