

**Gemeinde Kleinblittersdorf
Fachbereich 2 Steueramt
Rathausstraße 16 - 18
66271 Kleinblittersdorf**

Ermächtigung zum Einzug von Gewerbesteuern

Kassenzeichen: _____
(Kassenzeichen lt. Bescheid bitte unbedingt angeben)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von **Gewerbesteuren** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Kto. Inhaber: _____

Kto.Nr.: _____

Bankleitzahl (BLZ): _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____
(Postleitzahl und Ort) (Datum)

(Straße und Hausnummer) (Name/Vorname)

(Unterschrift)

Interner Vermerk:

Eingabe vorgenommen am _____ **Handzeichen** _____