

Einzugsermächtigung für die Stadtkasse Gelnhausen

Barbarossastadt Gelnhausen
Steueramt
Obermarkt 7
63571 Gelnhausen



Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Stadtkasse Gelnhausen die von mir / uns zu entrichtenden Steuern und Gebühren zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen von meinem / unserem Bankkonto per Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen:

Kassenkonto:	
Steuerart:	
Steuerpflichtiger:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Bank:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	

--	--	--

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte zurücksenden an:

Postanschrift: Gelnhausen, Obermarkt 7, 63571 Gelnhausen,
Fax: 06051/830143, **Email:** steueramt@gelnhausen.de