

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Vertragsgegenstand (Kassenzeichen)** (bitte unbedingt angeben)

**Name, Vorname, Firma**

**Straße und Haus-Nr.**

**Wohnort**

**Bankinstitut**

**Bankleitzahl**

**Girokonto-Nr.:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Stadtkasse Leverkusen, die zu entrichtenden Zahlungen zugunsten des genannten Vertragsgegenstandes (Kassenzeichens), zu Lasten meines Kontos durch Einzugsbeleg einzuziehen.

Die Stadtkasse ist berechtigt, den Einzug einzustellen, falls eine Lastschrift mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht eingelöst wurde. Die dabei entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Kontoinhabers

Zurück an:

Stadt Leverkusen  
Fachbereich Finanzen  
Finanzbuchhaltung  
Postfach 10 11 40

51311 Leverkusen