

**Gemeinde Chamerau**  
Schulstraße 2  
93466 Chamerau

Chamerau, den  
Tel.: 09944 / 3417-0  
Fax: 09944 / 3417-35

Gemeinde Chamerau – Schulstraße 2 – 93466 Chamerau

<b>EINZUGSERMÄCHTIGUNG</b>	
Ich / Wir wünschen die Abbuchung bei der Finanzadresse (soweit bekannt) : _____ für _____	Name des Kreditinstitutes: _____
<input type="checkbox"/> alle Forderungen, oder für	Kontonummer: _____
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Bankleitzahl: _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	Name des Zahlungspflichtigen: _____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Name des Kontoinhabers (nur, wenn abweichend) _____
<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____
<input type="checkbox"/> Kindergarten	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<b>HINWEISE</b> Sie haben das Recht, innerhalb von 6 Wochen nach der Abbuchung, Widerspruch einzulegen. Kontoänderungen bitten wir rechtzeitig mitzuteilen, damit zusätzliche Kosten vermieden werden. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Wenn Sie sich für das Abbuchungsverfahren entscheiden, dann senden Sie uns bitte die Ermächtigung ausgefüllt und unterschrieben zurück. Vielen Dank	Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die für mich/uns erhobenen Forderungen (einschließlich etwaiger Nebenforderungen) zum jeweiligen Fälligkeitstermin im ermächtigten Umfang abgebucht werden.  Datum _____ Unterschrift _____

Urschriftlich zurück an:

Gemeinde Chamerau  
Gemeindekasse  
Schulstraße 2

93466 Chamerau