

Name: Salzkotten, den

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Einzugsermächtigung **für einmalige Zahlungen**

Ich/Wir ermächtigen Sie hiermit widerruflich, die von mir/uns zu zahlende Gebühr für

die folgende Dienstleistung:

in Höhe von Euro

zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:		
Konto-Nr:	bei dem Kreditinstitut:	Bankleitzahl:

Bei Einverständnis mit der Teilnahme am Abbuchungsverfahren bitten wir Sie, diese Einzugsermächtigung auszufüllen und zusammen mit dem dazugehörigen Antrag auf Erstellung einer Dienstleistung an die Stadt Salzkotten zurück zusenden.

Ort und Datum

Unterschrift