Verwaltungsgemeinschaft Mellingen
Steueramt
Karl-Alexander-Straße 134a
99441 Mellingen
Tel.: 036453 799835 /-36
Fax: 036453 799899

Sprechzeiten:

Montag	**09:00 – 12:00 Uhr**
Dienstag	**09:00 – 12:00 Uhr und 13:00 – 18:00 Uhr**
Mittwoch	**geschlossen**
Donnerstag	**09:00 – 12:00 Uhr und 13:00 – 15:30 Uhr**
Freitag	**09:00 – 11:30 Uhr**

Steuernummer (Bitte alle Steuernummern eintragen, für die ein SEPA Lastschriftverfahren gewünscht wird)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende/n

☐ Elternbeiträge/ Essensgeld

☐ Steuern/ Abgaben

bei Fälligkeitstermin zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

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

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, für eine entsprechende Deckung meines/unseres Kontos zu sorgen. Bei Nichtdeckung trage/n ich/wir die Rückbuchungsgebühren.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk: