

Absender: _____

An das
Amt Süderbrarup
Steueramt
Königstraße 5
24392 Süderbrarup

Einzugsermächtigung

Die Amtskasse Süderbrarup wird hiermit ermächtigt, alle Steuern und Abgaben zu den jeweiligen Terminen von meinem Konto abzurufen.

Kassenzeichen: _____

Konto - Nr. : _____

BLZ: _____

Bank: _____

Diese Erklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie beim Steueramt oder der Amtskasse Süderbrarup widerrufe.

Mir ist bekannt, dass diese Einzugsermächtigung automatisch als widerrufen gilt, wenn eine Lastschrift nicht eingelöst wird (z.B. weil das Konto aufgelöst ist).

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren (die von der Bank erhoben werden) gehen zu meinen Lasten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)