

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Magistrat der Stadt  
- Stadtkasse -  
Cestasplatz 1

64354 Reinheim

## Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Stadtkasse Reinheim die jederzeit widerrufliche Erlaubnis erteilt, die bei dem nachfolgend aufgeführten Kassenzeichen anfallenden Forderungen zu den Fälligkeitsterminen von meinem/unserem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Vor - und Nachnamen des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

| Betreff   | Kassenzeichen     |
|---|-------------------|
| <b>Grundbesitzabgaben</b><br>(Grund - und Hundesteuer, Wasser- und Kanalgebühren) | 010_____ 00_____  |
| <b>Gewerbsteuer</b>   | 0200_____ 00_____ |
| <b>Hundesteuer</b><br>(ohne Grundbesitzabgaben)                                   | 030_____ 00_____  |
| <b>Miete</b>  | 0000_____ 00_____ |
| <b>Pacht</b>  | 0400_____ 00_____ |
| <b>Kindergartenbeiträge</b>   | 464_____ 00_____  |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift