

---

---

---

Gemeindekasse Lilienthal  
Klosterstr. 16  
28865 Lilienthal

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns an Sie zu entrichtenden

Grundsteuern	KZ _____
Hundesteuern	KZ _____
Gewerbesteuern	KZ _____
Kindergartenbeiträge	KZ _____
_____	KZ _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

Konto Nr.	_____
Bankbezeichnung	_____
Bankleitzahl	_____

mittels Einzugsbeleg einzuziehen.

Lilienthal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift