

Absender:

Ort, Datum

Gemeinde Ovelgönne

-Steueramt-

Rathausstraße 14

26939 Ovelgönne

Einzugsermächtigung

Eine Abbuchung von Sparkonten ist leider nicht möglich!

Kassenzeichen/ Personenkonto

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Ovelgönne, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bankinstitut/ Postbank

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber (Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung)

Ort, Datum

Unterschrift