

Name, Vorname, Anschrift

**Der Oberbürgermeister
Stadt Münster
Stadtkasse**

48127 Münster

Einzugsermächtigung für Forderungen der Stadtkasse

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei **Fälligkeit** zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtkasse auch die rückständigen Beträge einschließlich der entstandenen Nebenforderungen von meinem Konto abbucht.

Kassenzeichen :

Meine Bankverbindung lautet:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber/in:

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum Unterschrift

Vermerke der Stadtkasse
erfasst am: