

**Gemeinde Schwielowsee
Potsdamer Platz 9**

14548 Schwielowsee

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, alle Forderungen zum unten angegebenen Kassenzeichen zum Fälligkeitsdatum zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

Kassenzeichen: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber