



## Einzugsermächtigung

Ich bin (wir sind) damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge an die Gemeinde Rabenau bei jeder Fälligkeit von meinem (unserem) Konto abgebucht werden.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder ab dem nachfolgenden Datum und hat so lange Gültigkeit, bis ich (wir) diese schriftlich widerrufe(n).

**Gültig ab**

**Kassenzeichen**

### Bankverbindung:

**Name der Bank**

**Kontonummer**

**Bankleitzahl**

### Kontoinhaber:

**Nachname und Vorname**

**Straße**

**Postleitzahl und Ort**

Ort und Datum

Unterschrift