

# Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

für die Gemeinde Stegaurach      für die Gemeinde Walsdorf

Firma:

Name, Vorname:

Straße, Hs.-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon tagsüber

**Ich ermächtige hiermit die Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Stegaurach bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtende(n)**

Gewerbsteuer	Hundesteuer	Grundsteuer A/B	Kanalbenutzungsgebühren	Tierseuchenbeiträge
Mietzinsen	Pachtzinsen			

ab sofort

ab

für folgendes Grundstück bzw. Objekt (bitte Flurnummer u. Gemarkung und/oder Straßename u. Hausnummer angeben)

**zum jeweiligen Fälligkeitstag von dem nachstehenden Bankkonto einzuziehen:**

Bezeichnung der Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Kontoinhaber/in:

Das Geldinstitut ist berechtigt, die Lastschriften abzubuchen. Ich verpflichte mich, für die nötige Deckung zu sorgen. Mir ist bekannt, dass die Lastschriften den Zahlungsgrund enthalten und dieser an das kontoführende Geldinstitut weitergegeben wird.

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten**

---

**Zurück an:**

**Verwaltungsgemeinschaft Stegaurach**

**- Abgabenstelle -**

**Schloßplatz 1**

**96135 Stegaurach**