



# Der Magistrat der Stadt Kelsterbach

- Stadtkasse -

An den  
Magistrat der Stadt Kelsterbach  
II.3.2 Finanzdienste  
-Stadtkasse-  
Mörfelder Straße 33  
  
65451 Kelsterbach

Telefon: 06107 / 773 229 [Bauer/Herrmann]  
Telefon: 06107 / 773 288 [Noll/Lukes]  
Telefax: 06107 / 1382

*Kassenzeichen/FAD:.....*

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Kelsterbach, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meiner/unserer

**Konto - Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**Bei der** \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kontoführenden Geldinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Das vorgenannte Geldinstitut ist ermächtigt, den Einziehungs- (Abbuchungs-) Aufträgen der Stadtkasse Kelsterbach ohne vorausgehende Prüfung ihrer Richtigkeit nachzukommen, soweit Mein Guthaben oder Kredit ausreicht.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung der Einlösung. Die in diesem Falle entstehenden Mahn –und Beitreibungsgebühren sowie Säumniszuschläge sind von mir/uns zu tragen.

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_