

Name, Vorname.
Straße, PLZ, Ort:
Telefon

An die
Stadt Werl
Der Bürgermeister
Stadtkasse
Hedwig-Dransfeld-Str. 23

59457 Werl

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich ab _____ folgende Forderungen von meinem/unserem Konto **bei Fälligkeit** einzuziehen:

Kassenzeichen	Zahlungsgrund

Bankverbindung:

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Geldinstitut: _____

Sollten weitere Zahlungsverpflichtungen entstehen, werde(n) ich/wir Ihnen eine **gesonderte Einzugsermächtigung** erteilen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme(n) ich/wir.

Wenn die Buchung mangels Deckung nicht erfolgen konnte, werde(n) ich/wir der Stadtkasse Werl eine **erneute Einzugsermächtigung** erteilen, sofern ich/wir weiterhin am Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen möchten.

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift)