

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An
Magistrat der Stadt Kassel
KASSELWASSER
Eigenbetrieb der Stadt
Postfach
34112 Kassel

Name des/der Kontoinhaber/s:

Straße, Hausnummer
des/der Kontoinhaber/s:

PLZ, Wohnort
des/der Kontoinhaber/s:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir KASSELWASSER – widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der Nummer

Kontonummer:

Bankleitzahl:

genaue Bezeichnung des
kontoführenden Kreditinstitutes:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes
keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum:

Unterschrift/en:
