Bitte umgehend zurücksenden!

Stadt Dessau-Roßlau
Amt für Stadtfinanzen
Abt. Stadtkasse
Postfach 14 25
06813 Dessau-Roßlau

Tel.: (0340) 2 04-20 21
Fax: (0340) 2 04-29 25
E-Mail: stadtkasse@dessau-rosslau.de

STADT DESSAU-ROSSLAU

Weist Ihr Konto zum Fälligkeitstermin keine Deckung auf, wird der Lastschrifteneinzug von der Stadtkasse sofort gelöscht.

Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteneinzugsverfahren

Kontoinhaber

Name, Vorname	
Kreditinstitut	
Konto - Nr.	Bankleitzahl
Grund der Zahlung	

cod. Zahlungsgrund:				/							

Beginn der Abbuchung:	

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Achtung: Erscheint bei der Abbuchung auf dem Kontoauszug der Text „Sammellastschrift Avis“, so kann dieses Avis bei der Stadtkasse Dessau-Roßlau unter Tel.-Nr. (0340) 204 - 2021 abgefordert werden.

De 21-1.207.03.95.6n (11.08)