

Einzugsermächtigung an:

Landratsamt Weimarer Land
Finanzverwaltung
Kreiskasse
Bahnhofstrasse 28
99510 Apolda

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Müllgebühren

Kassenzeichen (unbedingt angeben)

zu Lasten meines/unseres Kontos Nummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des Kredit-
institutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Genaue Anschrift:

.....
.....
.....