



Gemeinde Hellenthal
 -Gemeindekasse-
 Rathausstraße 2
 53940 Hellenthal

oder per Telefax:
Telefax: (02482) 85-114

oder eingescannt per E-Mail an:
gemeinde@hellenthal.de

Kassenzeichen (siehe Steuerbescheid der Gemeinde Hellenthal)
 Bitte alle Kassenzeichen eintragen, bei denen abgebucht werden soll!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name, Vorname

Bei abweichendem Kontoinhaber: Name, Vorname:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ich ermächtige die Gemeindekasse Hellenthal widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte beachten Sie: Die Gemeindekasse Hellenthal zieht Ihre Forderung grundsätzlich zum 1. und 15. eines Monats ein. Das bedeutet für Sie, Beträge die zwischen dem 16. und 1. des Folgemonats fällig sind, werden zum 1. des Monats Ihrem Konto belastet. Beträge die zwischen dem 2. und 15. fällig sind, werden zum 15. des Monats Ihrem Konto belastet. Fällt der 1. oder 15. auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag, erfolgt die Lastschrift am nächsten Werktag.

Ort, Datum

Unterschrift

Konten: Kreissparkasse Euskirchen 3 600 152 (BLZ 382 501 10)
 BIC: WELADED1EUS IBAN: DE28 3825 0110 0003 6001 52
 VR-Bank Nordeifel eG 700 045 013 (BLZ 370 697 20)
 BIC GENODED1SLE IBAN: DE31 3706 9720 0700 0450 13
 Gläubiger-ID: DE30GKH00000075768

Servicezeiten: Montag bis Freitag 8.30 - 12.30 Uhr
 Donnerstag 14.00 - 17.00 Uhr
 und nach vorheriger Vereinbarung