

DER MAGISTRAT DER STADT PFUNGSTADT

Amt für Finanzen – Stadtkasse Pfungstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53STA00000205334

Rücksendung an:

Fax: 06157/988-1300

E-Mail: stadtkasse@pfungstadt.de

An die
Stadtkasse Pfungstadt
Kirchstraße 12-14
64319 Pfungstadt

Widerruf SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT / EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit widerrufe ich das von mir erteilte Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) für die unten genannten Steuern, Abgaben, Beiträge; zutreffendes bitte ankreuzen und das Kassenzeichen unbedingt angeben.

Grundbesitzabgaben Kz.: _____ .200. _____

Gewerbesteuer Kz.: _____ .300. _____

Hundesteuer Kz.: _____ .400. _____

Straßenbeitrag Kz.: _____ .850. _____

_____ Kz.: _____ . . _____

Widerruf ab (Datum): _____

Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)