

Name, Vorname

Datum

Strasse, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

An die  
Samtgemeinde Spelle  
-Samtgemeindekasse-  
Hauptstr. 43

48480 Spelle

### EINZUGS- UND ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Ich bevollmächtige die Samtgemeinde Spelle bis auf schriftlichen Widerruf, von meinem Konto

Kto-Nr.

Geldinstitut

Bankleitzahl

folgende Forderungen abzubuchen:

alle Forderungen der Samtgemeinde Spelle
--

Adress-Nr. oder Kassenzeichen:

(Die Angabe der ersten 5 Ziffern des Kassenzeichens ist ausreichend).

ausschließlich nachstehende Forderung(en) der Samtgemeinde Spelle:

Kassenzeichen: (Das Kassenzeichens bitte vollständig eintragen).

Ich werde dafür Sorge tragen, dass mein Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da ansonsten das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungsverpflichtung hat.

Unterschrift Kontoinhaber