

**Gemeinde Wadgassen  
- Gemeindekasse -  
Lindenstrasse 114**

**oder per Fax:**

**06834 944127**

**66787 Wadgassen**

## Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Steuerkontonummer)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Ich ermächtige die Gemeindekasse Wadgassen, bis auf Widerruf, meine Grundbesitz- und sonstige Abgaben oder Gewerbesteuern ab \_\_\_\_\_ von meinem

Girokonto- Nr.: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

zu den Fälligkeitsterminen einzuziehen.

66787 Wadgassen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)