

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Landratsamt Bodenseekreis
-Schiffahrtsamt-
Glärnischstr. 1-3
88045 Friedrichshafen
Tel: 07541 – 204-5351 oder -5411
Fax: 07541 – 204-7351 oder -7411
Mail: schiffahrtsamt@bodenseekreis.de

Name		Vorname	
Strasse		Hausnummer	
Postleitzahl		Wohnort	

Hiermit ermächtige ich das Landratsamt Bodenseekreis – Kreiskasse – in Friedrichshafen widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung für

mein Vergnügungsfahrzeug
mit dem amtlichen Kennzeichen _____
(falls vorhanden)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Name der Bank (genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Die Erklärung hat Gültigkeit bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers