Absender:

Anrede: _____

Name: _____

Straße, HNr. _____

PLZ, Ort _____

An das
Steueramt Nideggen
Zülpicher Straße 1
52385 Nideggen

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Debitorennummer: _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Stadt Nideggen die von mir zu entrichtenden **Steuern und Abgaben** bei Fälligkeit direkt von meinem nachstehenden Girokonto einzuzuiehen.

Name des Geldinstituts: _____

BLZ: |__|__|__|__|__|__|__|__| **Konto-Nr.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**

Name und Adresse des Kontoinhabers: (Bitte ausfüllen)

_____

_____

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)