

Erklärung zur Abbuchung *Gemeinde Antrifftal*

Ich

Herr/Frau/Firma _____

Kassenzeichen: _____

Bezeichnung
der Forderung: _____

ermächtige die Gemeindekasse der Gemeinde Antrifftal hiermit, die Abgaben der Gemeinde bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Konto

Kto-Nr.	_____
BLZ	_____
bei	_____

einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift