

Absender

An die
Samtgemeindekasse Freden (Leine)
Am Schillerplatz 4
31084 Freden

Personenkontonummer
(bitte unbedingt angeben

O Steuern

O Kinderspielkreisentgelt

O Sonstige Abgaben

Ermächtigung zum Einzug von Fälligkeiten mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir/uns an die
Samtgemeindekasse Freden (Leine) zu entrichtenden Zahlungen zur Fälligkeit zu Lasten meines
Girokontos

Konto – Nr.

bei der

BLZ.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name.....

Anschrift.....

Ort.....

Datum

Unterschrift