

An die  
Gemeinde Unterhaching  
- Gemeindekasse -  
Postfach 1240

82008 Unterhaching

Absender:

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Kontoinhaber: (falls abweichend von Absender)

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Als Kontoinhaber bin ich/sind wir damit einverstanden, dass der für die Finanzadresse (FAD-Nr.)  
erhobene Betrag zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem/unserem Konto bei  
der (Bezeichnung des Geldinstitutes) , BLZ ,  
Kto.Nr. , abgebucht wird.

Ich wünsche die Abbuchung für:  
( Mehrfachauswahl ist möglich)

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer
<input type="checkbox"/>	Müllabfuhrgebühren
<input type="checkbox"/>	Wasser/Kanal
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühren

Datum

Unterschrift

(ggf. Firmenstempel)