

Absender-/in

Gemeindeverwaltung Mainhausen Gemeindekasse Rheinstraße 3 63533 Mainhausen

Widerruf der Bankeinzugsermächtigung

FAX: 06182/8900-77
E-Mail: gemeindekasse@mainhausen.de

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit widerrufe ich meine erteilte Bankeinzugsermächtigung vom: _____

- mit sofortiger Wirkung
- ab: _____

Kontoinhaber/in

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ: Ort:
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Konto

Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut
-------------	--------------	--------------

Ergänzungen/Bemerkungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort/ Datum

Unterschrift