E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

(Bitte auch für Änderungen der Bankverbindung bzw. der Anschrift verwenden)

☐ **Ich/Wir ermächtige/n den Magistrat der Stadt Offenbach am Main, die fälligen Beträge von meinem/unserem Konto im Wege des Lastschriftverfahrens einzuziehen.**

☐ **Ich/Wir ändere/ändern hiermit meine/unsere** ☐ **Bankverbindung**
☐ **Anschrift**

Name des Kontoinhabers

Straße

Postleitzahl **Wohnort**

Kontonummer **Bankleitzahl**

Geldinstitut

Objektnummer

Objektbezeichnung

Diese Einzugsermächtigung hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe/n.

Ort **Datum** **Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte senden an:

ESO EIGENBETRIEB STADT OFFENBACH
Postfach 16 02 22
63034 Offenbach

oder per Fax: 8065-3490