



Gemeinde Helsa  
Gemeindekasse  
Berliner Str. 20

34298 Helsa

## **Einzugermächtigung**

Steuerkontonummer (n): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige (n) ich/wir die Gemeinde Helsa die Steuern und Abgaben von dem oben genannten Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift