

Bitte umgehend zurücksenden!

**Stadt Dessau-Roßlau
Amt für Stadtfinanzen
Abt. Stadtkasse
Postfach 14 25
06813 Dessau-Roßlau**

Tel.: (0340) 2 04-20 21
Fax: (0340) 2 04-29 25
E-Mail: stadtkasse@dessau-rosslau.de



**Weist Ihr Konto zum Fälligkeitstermin keine Deckung auf,
wird der Lastschrifteinzug von der Stadtkasse sofort
gelöscht.**

**Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteneinzugsverfahren
– nur für Grundbesitzabgaben –**

Kontoinhaber

Name, Vorname	
Kreditinstitut	
Konto - Nr.	Bankleitzahl
Grund der Zahlung	

<ul style="list-style-type: none">• Grundsteuer• Abfallbeseitigungsgebühren• Straßenreinigungsgebühren	cod. Zahlungsgrund																			

Beginn der Abbuchung:	
------------------------------	--

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Achtung: Erscheint bei der Abbuchung auf dem Kontoauszug der Text „Sammellastschrift Avis“, so kann dieses Avis bei der Stadtkasse Dessau-Roßlau unter Tel.-Nr. (0340) 204 - 1225 oder — 2125 abgefordert werden.