

Bürgermeisteramt Altdorf  
Finanzverwaltung

## Einzugsermächtigung

Kirchplatz 5  
71155 Altdorf

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

Ich / Wir ermächtigen hiermit die Gemeindeverwaltung Altdorf widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen für

( ) **Abgabeart:**

Buchungszeichen	
-----------------	--

  
\_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Einen meiner / unserer Bank erteilen Dauerauftrag habe/n ich / wir widerrufen.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Wichtig!!! Bitte diesen Vordruck im Original ausgefüllt und unterschrieben an die Gemeindeverwaltung Altdorf zurückgeben.  
Bitte nicht per Fax, Computerfax oder E-Mail übermitteln!!!**