

Absender

An die
Stadt Cloppenburg
Stadtkasse
Sevelter Str. 8

49661 Cloppenburg

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Abgabenart	Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Cloppenburg, bis auf Widerruf, nebenstehende Abgaben von meinem Konto einzuziehen. Sofern sich meine Bankverbindung ändert, teile ich das der Stadtkasse mit
Kassenzeichen	
Geldinstitut	
Bankleitzahl	Zahlungspflichtiger
Konto-Nr.	Straße, Haus-Nr.
Datum, Unterschrift	PLZ, Wohnort