

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen

An den  
Herrn Amtsvorsteher  
des Amtes Bargteheide-Land  
Postfach 1462

22936 Bargteheide

Die Amtskasse Bargteheide-Land wird hiermit ermächtigt,

von dem **Konto:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl :** \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
Name des Geldinstitutes

laufend bis auf Widerruf :  Steuern  
 sonstige Abgaben  
 Kindergartengebühren  
 Mieten und Pachten

abzurufen.

Für den Fall, dass genügendes Guthaben nicht vorhanden ist, ist das Geldinstitut zur Ausführung des Auftrages wohl berechtigt, aber nicht verpflichtet.

Das Amt Bargteheide-Land ist berechtigt, den Einzug einzustellen, wenn die Lastschriften mangels Deckung oder ohne ersichtlichen Grund nicht eingelöst werden.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**