

## Formulier voor automatische incasso

### Persoonsgegevens

Vul alle hiernaast  
staande gegevens in

▶ Achternaam en voorletters	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
Vorderingsnummer	_____ (neem over van uw aanslagbiljet)
Subjectnummer	_____ (neem over van uw aanslagbiljet)

### Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, machtiging aan:

- de gemeente Arnhem
- om van zijn/haar ondergenoemde rekening bedragen af te schrijven wegens gemeentelijke heffingen

Nummer Bank- of Girorekening \_\_\_\_\_

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de regeling zoals bovengenoemd:

Datum en handtekening \_\_\_\_\_

### Insturen van het formulier

U kunt dit formulier sturen aan:

Gemeente Arnhem, Dienst Inwonerszaken  
Afdeling Heffingen  
Antwoordnummer 5000  
6800 WC Arnhem