



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Antrag-/ Änderung (bis auf Widerruf)

Ich (Wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages / der Aufträge wie angeführt, zu den nachstehenden Bedingungen:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/wir habe(n) das Recht innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung meiner/unserer Bank zu veranlassen.

!!! Weiße Formularfelder sind vollständig auszufüllen !!!

(1) KUNDE / ZAHLUNGSVERPFLICHTETE(R)

Familienname und Vorname oder Firmenname:

Telefonnummer:

Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort):

EDV-Nr.:

(2) FORDERUNGSGRUPPE(N)

z.B.: Abwasser (Kanal), Müll, Wasser oder allgemein Alle Abgaben (bitte genau angeben):

(3) OBJEKT:

Objektsadresse (Ortschaft, Straße, HNr.):

(4) BANKDATEN:

IBAN Nummer:

BIC Code:

Name der Bank:

Kontoname lautend auf (falls nicht ident mit dem Kunden/Zahlungsverpflichteten):

(5) UNTERSCHRIFT:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Kontoinhaber(in). Ich (Wir) ersuche(n) um die Durchführung des Auftrages wie angeführt, zu den angegebenen Bedingungen.

Bitte beachten Sie:

Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten den Zahlungsempfänger, die Einzugsermächtigung mit der Originalunterschrift aufzubehalten.

Wir bitten Sie deshalb dieses Formular zu unterfertigen und per Post im Original an die Marktgemeinde Velden am Wörther See - Seecorso 2 - 9220 Velden - Österreich zu senden.

Herzlichen Dank, Ihre Marktgemeinde Velden am Wörther See!

Zutreffendes bitte ausfüllen!

(5) VERMERKE ABGABENBEHÖRDE:

Erledigungsvermerke oder Bemerkungen:

Für die Abgabenbehörde: