



Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschrift:

An

Gemeinde St. Kathrein am Offenegg

Dorf 2

8171 St. Kathrein/Off.

IBAN:AT56 3828 2000 0100 4498

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):	
IBAN: AT __ / ____ / ____ / ____ / ____	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

Kundenwunsch		
<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Widerruf
<p>Ich ermächtige <i>die Gemeinde St. Kathrein am Offenegg</i>, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meine bezogenen SEPA-Lastschriften, von der <i>Gemeinde St. Kathrein am Offenegg</i>, einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kosten einer Nichtbuchung gehen zu meinen Lasten.</p>		

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

Für eventuelle Rückfragen:

Telefonnummer (tagsüber)

E-Mail

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung ans Gemeindeamt übermitteln. Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.