

Nützen Sie die Möglichkeit, sparen Sie Zeit und Geld!

Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf) für Gemeindeabgaben

(Zutreffendes bitte ausfüllen oder streichen)

Ich (wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages/ der Aufträge wie angeführt, zu den nachstehend angeführten 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 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

*Bei Interesse, Formular ausfüllen und beim
Gemeindeamt Gallizien abgeben bzw. zusenden.*

Zahlungsempfänger: Gemeinde Gallizien
9132 Gallizien 27

IBAN: AT41 3928 8000 0060 0098
BIC: RZKTAT2K288

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/E-Mail-Adresse: _____

IBAN:..... BIC:

Name der Bank:

Beiliegende Vorschreibung einziehen:

ja

nein

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers