

An:



# Marktgemeinde Kalwang

8775 Kalwang

Fohlenhof 2

Tel. 03846/8271-216

Fax 03846/8271-212

Mail: buchhaltung@kalwang.gv.at

## Ermächtigung zum Bankeinzug mittels SEPA Lastschrift

Sehr geehrte(r) Abgabepflichtige(r)!

Nutzen Sie die bequeme Art des Bankeinzuges für die Begleichung Ihrer immer wiederkehrenden Gemeindeabgaben.

Folgende Vorteile haben Sie durch den Bankeinzug mittels SEPA Lastschrift:

- ✓ Es fallen keine zusätzlichen Bankgebühren an;
- ✓ Sie müssen sich nicht um Zahlungstermine kümmern, da der Einzug automatisch zum Fälligkeitstag erfolgt;
- ✓ Somit keine anfallenden Mahnspesen wegen übersehener Zahlungsfristen.

Der Umstieg ist ganz einfach. Nachstehende Ermächtigung vollständig ausfüllen, unterschreiben und an die Marktgemeinde Kalwang übermitteln. Sie erhalten die Vorschreibungen wie bisher, jedoch mit dem Hinweis „Abbucher“ im Betragsfeld des Zahlscheines. Aus verwaltungstechnischen Gründen bitten wir um eine Einziehungsermächtigung zur SEPA Lastschrift für **alle** bei Ihnen anfallenden Abgaben.

Wir hoffen, dass Sie diese Möglichkeit nutzen und stehen Ihnen bei weiteren Fragen natürlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Der Bürgermeister

Hier bitte abtrennen, vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Gemeinde senden!



Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name u. genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	bei (Bezeichnung der Bank)	Bankleitzahl
IBAN:		BIC:
Verwendungszweck der Zahlung <b>alle Gemeindeabgaben</b>	Telefonnummer für ev. Rückfragen	Steuernummer:

An (Zahlungsempfänger)

**Marktgemeinde Kalwang**  
**8775 Kalwang, Fohlenhof 2**

Ort	Datum
Unterschrift(en) der/der Kontozeichnungsberechtigten	