**An:**

**Marktgemeinde**
**Mautern in Steiermark**

8774 Mautern/Stmk.
Klostergasse 5a
Tel.: 03845/3106-213
Fax: 03845/3106-6
E-Mail: hoelzl@mautern-steiermark.gv.at

# Bankeinzugsermächtigung für Gemeindeabgaben

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. 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 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

| **Name u. genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen** | | |
|---|---|---|
| **Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen** | **Bank: genaue Bezeichnung** | **Bankleitzahl** |
| **IBAN:** | **BIC:** | |
| **Verwendungszweck der Zahlungen (z.B. alle Gemeindeabgaben)** | **Gemeinde-Abgabenkonto** | |

Mautern, am _____

_____
Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Für eventuelle Rückfragen:

_____ _____
Telefonnummer E-Mail

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung für Lastschriften senden Sie uns bitte per Fax, per Post oder unterfertigt u. eingescannt per E-Mail an hoelzl@mautern-steiermark.gv.at .
Sie können die Einzugsermächtigung natürlich auch persönlich im Gemeindeamt abgeben. Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.