

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittel Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch mein/unserere 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 Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Bitte um Bekanntgabe der SEPA-Daten:

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
Swift-Code/BIC	IBAN	Bankname
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken)		

An (Zahlungsempfänger)

Marktgemeinde Großrußbach
Hauptstraße 31
2114 Großrußbach

Telefon: 02263/ 6668

E-Mail: gemeinde@grossrussbach.gv.at

Ort, Datum
Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten