

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

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

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	Telefon- / Handynummer
---	------------------------

Bankkonto-Nummer des Zahlungspflichtigen	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	
IBAN-Nummer (20-stellig)	BIC- Nummer	Bankleitzahl

Zahlung wegen (Zutreffende bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Hausbesitzabgaben (Wasser, Kanal, Grundsteuer)	<input type="checkbox"/> Vorschreibungen für Kindergarten	<input type="checkbox"/> Hundeabgabe
<input type="checkbox"/> Miete/Pacht	<input type="checkbox"/> Vorschreibung für Volksschule	<input type="checkbox"/> Essen auf Rädern

An (Zahlungsempfänger)

Stadtgemeinde Hollabrunn
Hauptplatz 1
2020 Hollabrunn

Ort, Datum
Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten