

Marktgemeinde Perchtoldsdorf

Marktplatz 11
2380 Perchtoldsdorf

EDV-Nummer:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

- Erteilung Änderung Widerruf *)
 mit sofortiger Wirkung ab dem Quartal 20.... *)

Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)	Liegenschaftsadresse (falls von Anschrift abweichend)
IBAN	BIC	<i>Zur Information: Ihre IBAN- und BIC-Nummer finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.</i>

Kundenwunsch *)	
<input type="checkbox"/> Erteilung:	Hiermit 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 unsere / meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift 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 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> Änderung:	Ich/wir ersuche(n) um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> Widerruf:	Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir/uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

*) Zutreffendes bitte ankreuzen (bzw. ausfüllen)