**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 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 | | |
| IBAN. des Zahlungspflichtigen | bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) | BIC |
| Verwendungszweck  **Gemeindeabgaben -** **EDV Nr.** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Aktuelle Vorschreibung ebenfalls abbuchen  (Bitte ankreuzen) |  | Ja, bitte abbuchen. |
|  |  | Nein, ich werde den Vorschreibebetrag dieses Mal noch selbst überweisen. |

|  |  |
| --- | --- |
| An (Zahlungsempfänger) | Ort, Datum  Dienten, am |
| **Gemeindeamt Dienten am Hochkönig Dorf 22**  **5652 Dienten am Hochkönig** | Unterschrift/en des/der verfügungsberechtigten Kontoinhaber |

**\*) Ihre EDV-Nr. finden Sie im rechten oberen Bereich auf Ihrem Abgabenbescheid!**