

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Ebbs bis auf Widerruf, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass mir/uns im Falle der Undurchführbarkeit des Bankeinzuges alle daraus entstehenden Rückrechnungskosten in Rechnung gestellt werden.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		
IBAN	Bankbezeichnung	BIC
Verwendungszweck der Zahlung		Gemeindesteuernummer
Zahlungsempfänger	Ort, Datum	
GEMEINDE EBBS Kaiserbergstraße 7 A-6341 Ebbs Creditor ID: AT57ZZZ00000022190	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten	

Abbuchungsauftrag bitte an die Gemeinde Ebbs retournieren!