

Zahlungsempfänger:

Marktgemeinde Großdietmanns
Kirchenplatz 1
3950 Dietmanns

IBAN: AT87 3241 5000 0500 0187
BIC: RLNWATWWOWS

Zahlungspflichtiger:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Hiermit ermächtige ich die Marktgemeinde Großdietmanns widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend benannten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch die kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen.

Ich habe das Recht, unter Berücksichtigung des jeweiligen aktuellen Zahlungsdienstgesetzes eine Rückrechnung zu veranlassen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Abbuchung ab folgendem Monat: _____ (Monat/Jahr)

Verwendungszweck

sämtliche Vorschreibungen und Schuld der Jahresabrechnung

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Spesen, sollte das Konto nicht gedeckt sein, werden dem Schuldner in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift