**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, DatumDienten, am       |
| **Gemeindeamt Dienten am HochkönigDorf 22****5652 Dienten am Hochkönig** | Unterschrift/en des/der verfügungsberechtigten Kontoinhaber |

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