

Gemeinde Aldrans - Einzugsermächtigung

Gemeinde Aldrans
Dorf 34
6071 Aldrans



Erteilung Änderung Widerruf

Zahlungspflichtiger

Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontonummer des Zahlungspflichtigen:	bei (genaue Bezeichnung der Bank)	Bankleitzahl:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN:	BIC:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kundenwunsch:

Erteilung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen. Damit ist auch mein / unser kontoführendes Kreditinstitut ermächtigt, die Einzüge einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Änderung: Ich / Wir ersuche/n um Änderung folgender Daten:

Widerruf:

Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Zahlungen / Vorschreibungen / Rechnungen seitens der Gemeinde Aldrans betreffen:
Gemeindeabgaben - Steuernummer (falls bekannt): _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift