

Einzugsermächtigung

☐

Erteilung

☐

Änderung

☐

Widerruf

An die
Gemeinde Kainach
8573 Kainach 19

Zahlungspflichtiger

Name:		Anschrift:	
IBAN:	Bank:	BIC	

Kundenwunsch

- ☐ **ERTEILUNG:** Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.
- ☐ **ÄNDERUNG:** Ich ersuche um Änderung folgender Daten:
- ☐ **WIDERRUF:** Hiermit widerrufe ich die von mir erteilte Ermächtigung von Forderungen durch Lastschriften.

Angabe der Zahlungen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

Unterschrift

Datum: