



MARKTGEMEINDE GNAS

8342 Gnas 46 • Steiermark • ATU59447735

Tel. 03151/2260 • Fax -10 • gemeinde@gnas.at

Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Marktgemeinde Gnas** widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Abgaben 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/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Familienname/Vorname/Firma	Anschrift	Postleitzahl und Ort
IBAN	BIC	Mandatsreferenz/ Steuernummer
Kind/Schülerin	Geburtsdatum Kind	Volksschulbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten

Telefonnummer

E-Mail