



# Marktgemeinde Königstetten

Hauptplatz 1, 3433 Königstetten

Parteienverkehr: Mo, Mi, Fr, 08.00 bis 12.00 Uhr und Mi 17.00 bis 19.00

☎ 02273/2223-0 FAX: 02273/2223-20

UID Nr.: ATU 16219704

e-mail: [gemeindeamt@koenigstetten.gv.at](mailto:gemeindeamt@koenigstetten.gv.at)

web-site: [www.koenigstetten.gv.at](http://www.koenigstetten.gv.at)



## Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf) für Abgabenvorschreibungen

(Zutreffendes bitte ausfüllen)

Ich (Wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages/der Aufträge wie angeführt, zu den nachstehend angeführten Bedingungen:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unserer kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, 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.

Die Einzugsermächtigung erteile ich (wir) für folgende Abgaben:

- Kindergarten (Nachmittag, Essen, Bastelbeitrag)

Name des Zahlungspflichtigen: ..... Geb.-Datum: .....

EDV-Nr.: ..... Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Konto lautend auf (falls nicht ident mit dem Zahlungspflichtigen): .....

IBAN: ..... BIC: .....

Bankinstitut: .....

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers