

Elektronische Rechnungszustellung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Sehr geehrte Damen und Herren!

Das Stadtamt Pregarten ist als moderner Dienstleistungsbetrieb bemüht, Verwaltungsabläufe zu vereinfachen und bürgerfreundlicher sowie kostensparender zu gestalten.

Wir möchten Sie auf die Elektronische Rechnungszustellung (Duale Zustellung) hinweisen.

Ihre Vorteile:

- Einfache, unkomplizierte Anwendung
- Schnellere Information
- Reduzierung der täglichen Papierflut

Weiters besteht die Möglichkeit eines SEPA-Lastschrift-Mandates (Einzugsermächtigung) – Bequeme Begleichung von wiederkehrenden Zahlungen mittels Abbuchungsauftrag über das Girokonto.

Ihre Vorteile:

- Automatische, rechtzeitige Abbuchung der Vorschreibung
- Vermeidung des Erhalts von Mahnungen bzw. Mahngebühren
- Eventuell entstandene Guthaben werden automatisch ausbezahlt

Bei Interesse füllen Sie bitte die untenstehende/n Erklärung/en aus und bringen Sie diese entweder persönlich beim Stadtamt vorbei oder senden Sie sie per Mail an christine.fagner@pregarten.ooe.gv.at.

Selbstverständlich können Sie die Duale Zustellung, sowie das SEPA-Lastschrift-Mandat jederzeit widerrufen.



Duale Zustellung (Einwilligungserklärung)	
Ich (Vor- und Nachname, Adresse)	
erkläre mich einverstanden, Gemeindevorschreibungen nach technischer Verfügbarkeit in elektronischer Form zu erhalten und gebe dazu der Stadtgemeinde Pregarten folgende E-Mail-Adresse bekannt:	
Die bekanntgegebene E-Mail-Adresse wird ausschließlich für den oben genannten Zweck verwendet!	
Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen per E-Mail an christine.fagner@pregarten.ooe.gv.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage der Gemeinde unter www.pregarten.at/service/impressum zu finden.	
Ort, Datum:	Unterschrift:

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)	
Zahlungsempfänger: Creditor-ID: AT09ZZZ00000004236 STADTGEMEINDE PREGARTEN Stadtplatz 12 4230 Pregarten	Zahlungspflichtiger: Name:, Adresse:,, Kunden-Nr.:, IBAN:, Bank:, Zahlungsart: <input type="checkbox"/> wiederkehrend <input type="checkbox"/> einmalig
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Ort, Datum:	Unterschrift: