



Erleichterung Ihrer Zahlungsverpflichtungen

Sehr geehrte(r) Steuerzahler (in)!

Die regelmäßig wiederkehrenden Zahlungen für Gemeindeabgaben (oft in wechselnder Höhe) lassen sich sehr bequem über das Girokonto mit einem Abbuchungsauftrag (=SEPA-Lastschrift-Mandat) begleichen.

Damit erfolgen Ihre Zahlungen immer termingerecht.

Die Vorteile dieser Zahlungsart sind.

- ☐ Sie laufen nicht mehr Gefahr, wegen eines Versehens einen Zahlungstermin zu versäumen und dadurch unnötig Mahngebühren und Säumniszuschläge in Kauf zu nehmen.
- ☐ Die Abbuchung vom Girokonto kommt Ihnen bei den meisten Banken wesentlich billiger als die Überweisung per Zahlschein.

Selbstverständlich können Sie die **SEPA-Lastschrift** bei uns jederzeit widerrufen und für den Fall der Fälle haben Sie auch ein Rückgaberecht Von 56 Tagen.

Was haben Sie zu tun?

- | **IBAN und BIC im Formular ergänzen (finden Sie auf Ihrer Maestro-Karte oder im Onlinebanking).**
- | **SEPA-Lastschrift-Mandat unterschreiben, abtrennen und uns übermitteln.**

Helfen Sie mit – machen wir die Verwaltung einfacher. Ich lade Sie herzlich ein, von diesem Angebot – von dem letztlich Sie und wir profitieren – Gebrauch zu machen.

Mit freundlichen Grüßen und vielen Dank

Der Bürgermeister:

Ing. Benjamin Salhofer

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger: Creditor-ID: AT88ZZZ00000006015 Marktgemeinde St. Martin im Innkreis Diesseits 184 4973 St. Martin im Innkreis	Zahlungspflichtige/r: Adresse: Tel:
Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt) ----- Verwendungszweck: Kindergarten / Krabbelstube 2026/27	IBAN: _____ BIC: _____ Zahlungsart: ☐ wiederkehrend ☒ einmalig
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Marktgemeinde St. Martin im Innkreis, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom der Marktgemeinde St. Martin im Innkreis auf mein/ unser Konto gezogenen 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 meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen