STADTGEMEINDE POYSDORF, NÖ

2170 Poysdorf, Josefsplatz 1
www.poysdorf.gv.at
UID: ATU16212907

E-Mail: gemeinde@poysdorf.gv.at
Tel: 02552/2200-21
Fax: 02552/2200-11

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG FÜR DIE ELEKTRONISCHE ZUSTELLUNG KOMMUNALER SENDUNGEN

Kunden-Nummer(n) lt. Gebührenvorschreibung rechts oben	
E-Mail-Adresse für Zusendung	
Nachname	
Vorname	
Straße u. Hausnummer	
PLZ u. Ort	
Telefonnummer (für Rückfragen)	

Ich bin bis auf Widerruf mit der Übermittlung von elektronischen Sendungen durch die Stadtgemeinde Poysdorf einverstanden und stimme zu, dass die bekannt gegebenen personenbezogenen Daten zu diesem Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. (Information nach Art. 13 DSGVO) Die Einwilligung kann gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit per E-Mail wiederrufen werden. Eine allfällige Änderung meiner E-Mail-Adresse gebe ich umgehend bekannt.

....
Ort, Datum Unterschrift

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz (von Stadtgemeinde auszufüllen) **Kundennummer(n)**

....

Zahlungsempfänger
Stadtgemeinde Poysdorf
Josefsplatz 1
2170 Poysdorf
Creditor ID: AT58 ZZZ0 0000 0166 43

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Poysdorf Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Poysdorf 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 mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige(r)

Name: ..... Telefonnummer: .....

Anschrift: ..... Zahlungszweck: .....

....

Zahlungsart: o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

IBAN ..... Kontoinhaber: .....

BIC .....

....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber