



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.Nr.: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Marktgemeinde Unterfrauenhaid, Hauptstraße 28, 7321 Unterfrauenhaid, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Diese Einzugsermächtigung ist betragsmäßig unbegrenzt.

Ich/wir haben das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift