

An: Stadtgemeinde Voitsberg, Finanzabteilung/Steueramt
Hauptplatz 1, 8570 Voitsberg
Fax: 03142 / 22170-238, e-mail: _____

Name
Straße
PLZ / Ort

Einzugsermächtigung für Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Stadtgen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) tieferstehend angeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Damit ist auch meine (unsere) kontoführegemeinde Voitsberg widerruflich,

die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlunnde Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Im Falle, dass der Stadtgemeinde Voitsberg wegen mangelnder Durchführbarkeit des Auftrages Kosten entstehen, gehen diese zu meinen (unseren) Lasten. Ich (Wir) habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner (unserer) Bank zu veranlassen.

Meine (Unsere) Bankverbindung: _____

Institut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Verwendungszweck:

Durchführung ab:

Steuerkontonr.

Datum

Unterschrift(en)
