# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir haben das Recht, innerhalb von acht Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.**

|  |
| --- |
| **Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:** |
| **IBAN des Zahlungspflichtigen:** | **BIC:** |
| **Bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):** |
| **Verwendungszweck: (Ihre EDV-Nr. finden Sie im rechten oberen Bereich auf Ihrem Abgabenbescheid)****Gemeindeabgaben – EDV Nr.:**  |

**Meine E-Mail Adresse:**

**An (Zahlungsempfänger): Ort, Datum:**

**Marktgemeinde Tamsweg**

**Marktplatz 1**

**A-5580 Tamsweg**

 **……………………………………………………………………………….…...........**

 **Unterschrift/en des/der verfügungsberechtigten Kontoinhaber**