

Einzugsermächtigung

Erteilung Änderung Widerruf

An die
Marktgemeinde Eichgraben
Rathausplatz 1
3032 Eichgraben

Zahlungspflichtiger

Name (Titel, Vorname, Nachname):

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):

IBAN:

Bei (genaue Bezeichnung
der Kreditunternehmung):

BIC:

Bei Kindergarten- od. Schulgebühren Name des Kindes:

Erteilung: 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 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 habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.

Änderung: Ich / Wir ersuche(n) um Änderung folgender Daten:

Widerruf: Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Folgende Abgaben/Gebühren sollen von meinem Konto eingezogen werden:

- Gemeindeabgaben (Wasser, Kanal, Grundsteuer)
- Kindergarten- u. Schulbeiträge
- Hundeabgabe

Ort, Datum

Unterschrift(en)