Sehr geehrte Gemeindebewohner !

Bereits seit einigen Jahren besteht die Möglichkeit, die vorgeschriebenen Steuern und Abgaben durch Abbuchung von Ihrem Konto zu bezahlen.

Vorteile:

- **einmaliger Auftrag, jederzeit widerrufbar**
- **automatische Abbuchung des vorgeschriebenen Betrages vom Konto am Fälligkeitstag (Die Vorschreibung wird ca. 14 Tage vorher zugesandt.)**
- **kein Vergessen von Zahlungsterminen**
- **kein zusätzlicher Zeitaufwand**
- **am Kontoauszug ersichtlich**
- **wesentliche Kostenersparnis bei Buchungsgebühren**
- **Kostenersparnis in der Gemeindeverwaltung**

Wenn Sie diese Vorteile, die Sie bereits für Strom-, Rundfunk- und Telefongebühren in Anspruch nehmen, zukünftig auch für die Steuern- und Abgabenzahlungen an die Marktgemeinde nutzen wollen, ersuchen wir Sie, das beiliegende SEPA-Lastschrift-Mandat auszufüllen und an die Marktgemeinde zu retournieren (persönlich oder im Postweg). Ebenso können Sie den Auftrag auch bei der Bank Ihres Vertrauens zur Weiterleitung abgeben.
Wir hoffen, damit eine Vereinfachung des Zahlungsverkehrs zu erreichen und ersuchen Sie, von dieser Möglichkeit Gebrauch zu machen.

Bgm. Ing. Mag. Wolfgang Neubauer eh. Gdekassierin Elfriede Obendrauf eh.

⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ bitte hier abtrennen ⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐⇐

SEPA Lastschrift-Mandat

An
Marktgemeinde
St. Georgen an der Stiefing

8413 St. Georgen an der Stiefing 64

Creditor-ID: AT95ZZZ00000026647

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):
IBAN AT__ _____ _____ _____ _____	BIC: bitte angeben !

Kundenwunsch

☒ Neuanlage: ☐ Änderung: ☐ Widerruf:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Marktgemeinde St. Georgen an der Stiefing, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde St. Georgen an der Stiefing auf mein/unser Konto gezogene 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.

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten