

Zeit sparen und keinen Zahlungstermin versäumen!

Bezahlen Sie Ihre kommunalen Abgaben, Steuern und Gebühren mittels

Bankeinzug! Füllen Sie einfach das Formular aus und geben Sie es in der

Marktgemeinde Deutschfeistritz bei Dietmar Hasler, Grazerstraße 1, 8121

Deutschfeistritz ab. Gerne nehmen wir Ihren Bankeinzug auch per Fax unter

03127/41 355 – 26 oder per E-Mail (gde@deutschfeistritz.gv.at) entgegen.

An/To Marktgemeinde Deutschfeistritz Grazerstraße 1 8121 Deutschfeistritz Creditor-ID: AT23 ZZZ 000000 48119

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger	
Debitor	
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):
IBAN AT . .// / /	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

Kundenwunsch	
Customer's Request	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation </div> <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Marktgemeinde Deutschfeistritz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Deutschfeistritz auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise Marktgemeinde Deutschfeistritz to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Marktgemeinde Deutschfeistritz.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	

 Ort, Datum
 Location, Date

 Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
 Signature(s) of the account holder(s)