



Marktgemeinde Ziersdorf

3710 Ziersdorf, Hauptplatz 1

Bez. Hollabrunn

Zahlungspflichtige(r):

Bankeinzugsermächtigung

Creditor-ID AT15ZZZ00000014701

Kunden-Nr.:

Hiermit ermächtige ich die Marktgemeinde Ziersdorf widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschriften einzulösen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift