



Absender: Gemeinde Bad Kleinkirchheim, 9546 Bad Kleinkirchheim

Datum:

## Erleichterung Ihrer Zahlungsverpflichtungen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde!

Die regelmäßig wiederkehrenden Zahlungen für Gemeindeabgaben (oft in wechselnder Höhe) lassen sich sehr **Abbuchungsauftrag** bequem über das Girokonto mit einem  
Ihre Zahlungen immer termingerecht.

Die Vorteile dieser Zahlungsart sind:

- Sie laufen nicht mehr Gefahr, wegen eines Versehens einen Zahlungstermin zu versäumen und dadurch unnötig Mahngebühren und Säumniszuschläge in Kauf zu nehmen.
- Die Abbuchung vom Girokonto kommt Ihnen bei den meisten Banken wesentlich billiger als die Überweisung per Zahlschein.

Selbstverständlich können Sie die SEPA-Lastschrift bei uns jederzeit widerrufen und für den Fall der Fälle haben Sie auch ein Rückgaberecht von 56 Tagen.

Was haben Sie zu tun?

- IBAN und Bankbezeichnung im Formular ergänzen (finden Sie auf Ihrer Maestro-Karte oder im  
- Onlinebanking).
- SEPA-Lastschrift-Mandat unterschreiben, abtrennen und uns übermitteln.

Helfen Sie mit - machen wir die Verwaltung einfacher. Ich lade Sie sehr herzlich ein, von diesem Angebot - von dem letztlich Sie und wir profitieren - Gebrauch zu machen.

Mit freundlichen Grüßen und vielen Dank  
Bürgermeister  
KommR Matthias Krenn

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter  
[www.bad-kleinkirchheim.gv.at](http://www.bad-kleinkirchheim.gv.at).

Ritte hier abtrennen!



## SEPA-Lastschrift-Mandat

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zahlungsempfänger:<br>Creditor-ID: AT46ZZZ00000035774<br><br>Gemeinde Bad Kleinkirchheim<br>Kirchheimer Weg 1<br>9546 Bad Kleinkirchheim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Zahlungspflichtige/r:<br><br><br>Kundennummer:                                                                                 |
| Mandatsreferenz:<br>.....<br>(wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IBAN: .....<br>Bank: .....<br>Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrend <input type="checkbox"/> einmalig |
| Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.<br>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. |                                                                                                                                |
| Datum, kontomäßige Zeichnung:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |