Marktgemeinde Lambach
Marktplatz8, 4650 Lambach

UID: ATU23475709

Homepage: www.lambach.eu
E-Mail: gemeinde@lambach.ooe.gv.at
Telefon: 07245/28355
Fax: 07245/28355-13

Absender: Marktgemeinde Lambach, 4650 Lambach

Name _____ Anschrift_____

PLZ/Ort_____

Datum: ……

Erleichterung Ihrer Zahlungsverpflichtungen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde!

Die regelmäßig wiederkehrenden Zahlungen für Gemeindeabgaben (oft in wechselnder Höhe) lassen sich sehr bequem über das Girokonto mit einem **Abbuchungsauftrag** (=SEPA-Lastschrift-Mandat) begleichen. Damit erfolgen 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-Laschrift-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

Der Bürgermeister
Ing. Johannes Moser

----------Bitte hier abtrennen----------

SEPA-Lastschrift-Mandat	früher Abbuchungsauftrag
Zahlungsempfänger: **Creditor-ID: AT77ZZZ00000014167** **Marktgemeinde Lambach** GNR: 41811 **Marktplatz 8** **4650 Lambach** *www.lambach.eu* *gemeinde@lambach.ooe.gv.at*	*Zahlungspflichtige/r:* Name _____ Anschrift _____ _____ PLZ Ort Kundennummer/Steuernummer: _____
Mandatsreferenz: Steuerkonto*+1*:_____ -1 _____ (wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt)	IBAN: _____ (Kontnummer) BIC: _____ (Bankleitzahl) Zahlungsart: ☐ wiederkehrend ☐ einmalig
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEP-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen	
Datum: ……	Unterschrift: …… *kontomäßige Zeichnung:*