

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

An Gemeinde Münchendorf Trumauerstraße 1 2482 Münchendorf
--

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Strasse, PLZ, Ort, Postfach):
Kreditinstitut (genaue Bezeichnung):	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	BIC:

Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> ERTEILUNG: Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG: Ich / Wir ersuche(n) um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> WIDERRUF: Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):
Kindergartenabgaben Kontonummer oder Volksschule – Nachmittagsbetreuung Kto.: _____
Gruppe: _____
Name des Kindes: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Kontozeichnungsberechtigten