



Elektronische Zustellung und Einzugsermächtigung

Vorname u. Nachname (oder Firmenbezeichnung)

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse (muss für elektronische Zustellung angegeben werden)

Kundennummer (ersichtlich auf der Rechnung)

- ☐ Ich bin / wir sind bis auf Widerruf mit der Übermittlung von elektronischen Sendungen durch die Marktgemeinde Laxenburg einverstanden. Eine allfällige Änderung der E-Mail Adresse gebe(n) ich / wir umgehend bekannt.
- ☐ Ich ermächtige / wir ermächtigen die Marktgemeinde Laxenburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Laxenburg auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Bank

BIC

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (oder firmenmäßige Zeichnung) ACHTUNG!

Diese Einzugsermächtigung wird erst ab der nächsten Vorschreibung verwendet! Bitte nur retournieren, wenn sie noch keine Einzugsermächtigung erteilt bzw. der elektronischen Zustellung noch nicht zugestimmt haben.