



## Elektronische Zustellung und Einzugsermächtigung

Nachname (oder Firmenbezeichnung)

Vorname

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

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (oder firmenmäßige Zeichnung)

**ACHTUNG!**

Diese Einzugsermächtigung wird erst ab der nächsten Vorschreibung verwendet!