Marktgemeinde Tamsweg
A-5580 Tamsweg, Marktplatz 1
www.tamsweg.at| gemeinde@tamsweg.at
+43(0)6474 7711-0

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden 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 ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und genaue Anschrift des/der Zahlungspflichtigen	
IBAN des/der Zahlungspflichtigen	Bankinstitut / BIC
Verwendungszweck: (Ihre EDV-Nr. finden Sie im rechten oberen Bereich auf Ihrem Abgabenbescheid.) **Gemeindeabgaben - EDV Nr.:** **schulische Nachmittagsbetreuung 2026/2027 – SONDERSCHULE TAMSWEG**	

Die aktuelle Vorschreibung ebenfalls abbuchen
(Bitte ankreuzen)

☐ Ja, bitte abbuchen.

☐ Nein, ich werde den Vorschreibebetrag dieses Mal noch selbst überweisen.

Creditor-ID: AT98ZZZ00000002246

Ich bin mit der elektronischen Zustellung von Poststücken der Gemeinde einverstanden.
(Bitte ankreuzen)

☐ Ja

Meine E-Mail Adresse:

An (Zahlungsempfänger)

Marktgemeinde Tamsweg
Marktplatz 1
5580 Tamsweg

Ort, Datum
Unterschrift/en des/der verfügungsberechtigten Kontoinhaber/-in