



Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail (optional für Duale Zustellung): \_\_\_\_\_

Durch die Bekanntgabe der persönlichen E-Mailadresse werden sämtliche behördliche Mitteilungen (Vorschreibungen, Mahnung,...) elektronisch zugestellt.

### 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 BIC im Formular ergänzen (finden Sie auf Ihrer Maestro-Karte oder im Onlinebanking).
- SEPA-Lastschrift-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  
LAbg. Anton Froschauer

Nähere Informationen zum Datenschutz  
finden Sie unter [www.perg.at](http://www.perg.at).

Bankspesen bei Nichtdeckung des Kontos sind vom Kontoinhaber zu begleichen. Nach 2-maliger Rückleitung wird die SEPA-Lastschrift entfernt.

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Bitte hier abtrennen!

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zahlungsempfänger:<br>Creditor-ID: AT19ZZZ00000006966<br><br>Stadtgemeinde Perg<br>Hauptplatz 4<br>4320 Perg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Zahlungspflichtige/r (nur falls von oben abweichend):<br>Name:<br><br>Anschrift:<br><br>Kundennummer: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IBAN: .....<br>BIC: .....<br>Zahlungsart:           wiederkehrend           einmalig                  |
| Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.<br>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. |                                                                                                       |
| <b>Datum, kontomäßige Zeichnung (Unterschrift):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |