Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften

SEPA Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger 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. Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Wiederkehrende Zahlung ☒

Zahlungsempfänger

Creditor ID: AT15ZZZ00000032161

Wasserverband Stainztal

Marktplatz 5

8522 Groß St. Florian

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

_____

_____

_____

_____

Name des Bank institutes _____

BIC

IBAN

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung für Lastschriften senden Sie uns per Fax an 03464/2468-4, per Post an den Wasserverband Stainztal - Marktplatz 5 - 8522 Groß St. Florian oder unterfertigt und eingescannt per E-Mail an office@wv-stainztal.at Sie können die Einzugsermächtigung natürlich auch persönlich zu den Bürozeiten abgeben. Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.

Hinweis gemäß dem österreichischen Datenschutzgesetz (DSG) und Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

Ihre an uns übermittelten personenbezogenen Daten im SEPA-Formular werden für die Zahlungsabwicklung (Geschäftsprozess) mit der angeführten Bankstelle (Creditor / Auftragsverarbeiter) benötigt. Sie stimmen mit Ihrer Unterschrift der Verspeicherung und Verarbeitung Ihrer Daten bis auf Widerruf zu. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht.