STADTGEMEINDE PRESSBAUM

Hauptstraße 58, 3021 Pressbaum / www.pressbaum.at / gemeinde@pressbaum.gv.at
Tel.: 02233/522 32 / UID-Nr. ATU-16252800 / DVR-Nr. 043 94 44
Parteienverkehr: Mo, Di, Do und Fr. 8.00 – 12.00 Uhr, Di. zusätzlich 14.00 – 19.00 Uhr

Kindergartenverwaltung Fr. Horak Klappe 74

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ihre Unterschrift auf dem untenstehenden SEPA-Einzugsformular erleichtert mehrfach die Bezahlung sowie die Verbuchung Ihrer Gemeindeabgaben:

- Kostenersparnis für Sie (keine Zahlscheingebühr)
- Zeitersparnis für Sie und die Gemeinde (automatischer Einzug durch die Gemeinde und automatische Aufbuchung auf den jeweiligen Abgabenkonten)
- Noch ein Vorteil für Sie: Sie können die Zahlungsfrist nicht übersehen, daher kann es zu keiner Mahnung kommen!
- Die Aufschlüsselung der einzelnen Abgabenbeträge sowie die jeweilige Fälligkeit können Sie dem vorab per Post zugesendeten Zahlschein entnehmen.
- Zur Erinnerung: Die laufenden Kindergartenabgaben werden immer mit einem Zahlungstermin von zwei Wochen nach Ausstellung der Vorschreibung abgebucht.
- Die Bankverbindung wird erst bei der **nächsten Vorschreibung** berücksichtigt. Wir bitten Sie daher, die offenen sowie bereits vorgeschriebene Vorschreibungen zu begleichen.
- Sollte eine Abbuchung zweimal hintereinander nicht möglich sein, wird die hinterlegte Bankverbindung von uns automatisch entfernt.

Sollten Sie sich entschließen können, den Abbuchungsauftrag zu erteilen, wären wir Ihnen sehr dankbar!

Der Bürgermeister:
Josef Rothensteiner

✂.....*Bitte diesen Abschnitt retournieren*.....

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

Name, Anschrift und Tel. Nr. des **Zahlungspflichtigen**	**IBAN** und **BIC** des Zahlungspflichtigen
Zahlungsempfänger **Stadtgemeinde Pressbaum** **Hauptstraße 58, A-3021 Pressbaum** **Creditor-ID: AT21ZZZ00000034866**	Verwendungszweck – NAME des/r KINDES/R **……** **……*(bitte einsetzen)*** Ihre Mandatsreferenz ergibt sich im Regelfall aus der laufenden Nummer „1-“ und der 6/7-stelligen Kunden-Nr., z.B. „1-2000123“

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtgemeinde Pressbaum, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Pressbaum 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.

Ort und Datum **Unterschrift**

…… **……**