

ABBUCHUNGSauftrag für Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen.

Auftraggeber

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Bezeichnung des Bankunternehmens:

BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Verwendungszweck:



An (ZAHLUNGSEMPFÄNGER)

Stadtgemeinde Frauenkirchen

Amtshausgasse 5

7132 Frauenkirchen

Ort, Datum

Unterschrift des/der verfügbaren Kontoinhaber