

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Auftraggeber)		Kontonummer des Zahlungspflichtigen

Kontoführendes Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen BLZ: IBAN: BIC:	Zahlungsempfänger Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee Abteilung Rechtsmittel, Abgaben- und Gebührenrecht Neuer Platz 1 9010 Klagenfurt am Wörthersee
--	--

Betrifft: **Einzugsermächtigung**
Grund- und Hausabgaben, EDV-Nr.: _____

Liegenschaft: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen. Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____