

Zeller Fusch 125 5672 Fusch an der Großglocknerstraße

> Tel.: +43 (0) 6546 / 525-0 E-Mail: gemeinde@fusch.at

Liebe Fuscherin! Lieber Fuscher!

Immer wieder passiert es, dass eine Vorschreibung nicht termingerecht eingezahlt wird und seitens der Gemeinde Mahngebühren und Säumniszuschläge verrechnet werden müssen.

Daher bieten wir die Umstellung der Zahlungsweise mittels Einziehungsauftrag (Abbucher) an.

Vorteile - Einziehungsauftrag:

Ihre EDV-Nummer(n) – auf der Vorschreibung ersichtlich:

- 1. Kosten- und Zeitersparnis. Keine zusätzlichen Bankwege, keine Einzahlungskosten, keine Mahnspesen und vor allem brauchen Sie nicht mehr an die Zahlungsfristen zu denken.
- 2. Mittels Einziehungsauftrag wird dies automatisch und zuverlässig erledigt. Die Begleichung der Rechnungen wird dadurch wesentlich einfacher, komfortabler, aber auch günstiger. Sie erhalten wie bisher Ihre Vorschreibung, auf der die detaillierte Abrechnung ersichtlich ist. Am Fälligkeitsdatum wird der Betrag von Ihrem Konto abgebucht. Gutschriften werden ebenso automatisch rücküberwiesen.

Im Sinne einer zeitgemäßen Verwaltung ist oben angeführte Zahlungsweise für den/r Zahlungspflichtigen sowie Zahlungsempfänger gleichermaßen empfehlenswert.

Mit freundlichen Grüßen euer Bürgermeister

Bitte untenstehenden Abschnitt ausgefüllt und unterschrieben beim Gemeindeamt oder der Raiffeisenbank Fusch abgeben oder an die Gemeinde Fusch senden – meldeamt@fusch.at

Bitte hier abtrennen und abgeben, senden oder faxen!

Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf) für Vorschreibungen der Gemeinde Fusch/Glstr.

	250	100
Ich (Wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages/der Aufträge	wie angeführt, zu	den nachstehenden
Bedingungen: Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von r	mir (uns) zu entrich	tenden Zahlungen bei
Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos einzuziehen. Damit ist au	uch meine (unsere)	kontoführende Bank
ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung	zur Einlösung beste	ht, insbesondere dann
nicht, wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.		0 . 5

						4
Name des Zahlung	gspflichti	gen			2	7/
Postleitzahl			Anschrift:			3
Konto lautend auf (falls nicht ident mit Kundendaten):				3		
IBAN:				BIC:	39/	3
Bei (Name der Ba	nk)				9	3
Ort und Datum		Unterschrift des Kontoinhabers				