Gemeindeverband für Umweltschutz und Abgabeneinhebung im Bezirk Melk (GVU Melk)
Wieselburger Straße 2, 3240 Mank ☎ 02755/2652 DW 30 Fax: 02755/2086
christa.huerner@gvumelk.at www.gvumelk.at gemeindeverband@gvumelk.at

Gemeindeverband für Umweltschutz
und Abgabeneinhebung im Bezirk Melk
Wieselburger Straße 2
3240 Mank

Einzugsermächtigung und Duale Zustellung

(Bitte vollständig und leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Steuer-Kto. Nr.: (Auf der Vorschreibung rechts oben beim Datum)	
Name/Anschrift: (Titel, Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ (20 Stellen)

BIC: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ (11 Stellen, zwingend erforderlich!)

Bankinstitut: _____

☐ **Erteilung:** Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen und damit auch die kontoführende Bank zu ermächtigen, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen. **HINWEIS! Bei einer Rückbuchung kann das Bankinstitut unterschiedlich hohe Bankspesen verrechnen.**

☐ **Änderung:** Ich / Wir ersuche(n) um Änderung folgender Daten:

☐ **Widerruf:** Hiermit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

☐ **Duale Zustellung:** Vorschreibung per E-Mail (Zusendung per Post, falls die E-Mail nicht innerhalb von 14 Tagen abgerufen wird)

_____ (bitte E-Mail-Adresse angeben)

Ich habe die Information über den Datenschutz gelesen und erteile hiermit meine Einwilligung zur Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck. Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Webseite: www.gvumelk.at/datenschutz

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

Raiffeisenbank Mittleres Mostviertel
IBAN: AT55 3293 9000 0140 0316
BIC: RLNWATWW939