

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Magistrat Linz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat Linz 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.

Name Zahlungspflichtiger
Adresse
	Straße und Hausnummer
	Postleitzahl und Ort
	Land
Kundennummer Zahlungspflichtiger
	Für Geschäftskunden: Jene Kundennummer einsetzen, die im Auszugstext angezeigt werden soll
Name des Zahlungsempfängers	Magistrat Linz Name Zahlungsempfänger AT77ZZZ00000041230 Kennung des Zahlungsempfängers Hauptstraße 1-5 Straße und Hausnummer 4040 Linz Postleitzahl und Ort AT Land
Ihre Kontonummer	AT
	IBAN

	SWIFT BIC
Person, für welche die Zahlung durchgeführt wird	Zahlungen für eine andere Person: Soll die Zahlung für eine andere Person durchgeführt werden, so geben Sie bitten deren Namen an (ansonsten bitte nicht ausfüllen).
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/>
	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
Ort und Datum
Unterschrift

BITTE EINE KOPIE DER VORDER- UND RÜCKSEITE DER KONTOKARTE BEILEGEN!