

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.

<u>Zahlungspflichtige*r</u>	
Name:	_____
Anschrift:	_____
<u>Kontoinhaber*in: =</u> <u>(wie Zahlungspflichtige*r)</u>	
Name:	_____
Anschrift:	_____
IBAN:	AT _____
<u>Kundennummer Zahlungspflichtige*r:</u>	2401 _____
	Für Geschäftskunden: Jene Kundennummer einsetzen, die im Auszugstext angezeigt werden soll
<u>Name des Zahlungsempfängers:</u>	Landeshauptstadt Linz Creditor ID: AT77ZZZ00000041230 Kennung des Zahlungsempfängers Hauptstraße 1-5 4040 Linz AT
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:	_____