|  |
| --- |
| **Gemeindeamt**  **Neustift im Mühlkreis** |
| ***4143 Neustift i.M.*** |
| ***Passauer Straße 14*** |
| *Tel.: ++43/7284/8155, Fax DW 14* |
| *gemeinde@neustift-muehlviertel.at* |
| *www.neustift-muehlviertel.at* |
| *UID-Nr. ATU46842109, DVR: 0086533* |

**Kontaktdaten zur Person / zum Objekt**

Vorname Nachname

PLZ, Ort Straße

E-Mail Telefonnummer

Abweichende Objektadresse

**Gemeindevorschreibung: Zustellung per E-Mail (vierteljährlich)**

Ja, an die oben genannte E-Mail-Adresse

Nein

**Zustimmung zur Abbuchung - SEPA – Lastschrift Mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Neustift im Mühlkreis, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, der Gemeinde Neustift im Mühlkreis auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ja

Nein

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

**Datenschutzerklärung**

Informationen über den Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage   
[www.neustift-muehlviertel.at](http://www.neustift-muehlviertel.at) im Bereich Datenschutz.

02.03.2022

Datum Unterschrift

G/Daten/Formulare