



Ringstraße 14
5221 Lochen am See
Pol. Bez. Braunau am Inn, O.Ö.
Tel.: +43(0)7745/8255
Fax: +43(0)7745/8255-22
Mail: gemeinde@lochen.ooe.gv.at
Web: www.lochen.at

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.Dat.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum der Ausleihung: _____

Datum der Rückgabe: _____

Ich erkläre mich einverstanden, bei nicht zeitgerechter Rückgabe bzw. Verlust des KlimaTicket Salzburg Classic Plus den gesamten Preis von € 465,00 zu bezahlen!

Lochen am See, _____

Unterschrift

Beilage:
Kopie Lichtbildausweis

Weiterführende Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage der Gemeinde unter www.lochen.at zu finden.

**Wird ausschließlich bei nicht zeitgerechter
Rückgabe bzw. Verlust des Klimatickets zum
Einzug von € 465,00 verwendet!**

SEPA-Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Gemeinde Lochen am See, 5221 Lochen am See, Ringstraße 14

CREDITOR ID: AT57ZZZ00000010453

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN _____ BIC _____

Mandatsreferenz: _____
Steuernummer d. Steuerpflichtigen-1

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels
SEPA Lastschriften einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die **von der Gemeinde
Lochen am See, 5221 Lochen am See, Ringstraße 14**, 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.

Unterschrift:

Lochen am See, am _____

Wird nach Rückgabe der Karte vernichtet!