

SEPA Lastschrift – Mandat

Mandatsreferenz: **Gemeindeamt Fuschl am See**
Dorfplatz 1, 5330 Fuschl am See

Creditor-ID:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fuschl am See 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.

Zahlungsart:

- wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

NAME:

ANSCHRIFT:

IBAN:

BIC:

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT:
