Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften SEPA Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger 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.

Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift für folgende Abgaben:

O Gemeindeabgaben der Liegenschaft _____, 3012 Wolfsgraben

O Kindergartenabgaben

Wiederkehrende Zahlung ☒

Zahlungsempfänger:

Creditor ID: AT26ZZZ00000036619

Gemeinde Wolfsgraben

Hauptstraße 3c

3012 Wolfsgraben

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Tel.Nr.: _____

BIC

IBAN

Bankinstitut: _____

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten