

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Verwendungszweck

Zahlungsempfänger

Gemeinde Mauthausen
Marktplatz 7
4310 Mauthausen

Creditor ID

AT 26 ZZZ 000 000 10429

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Mauthausen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mauthausen auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name: _____

Anschrift: _____

Zahlungsreferenz: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum _____

Unterschrift _____