

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz (füllt Gemeinde aus)

Zahlungsempfänger

Gemeinde Vichtenstein
Vichtenstein 70
4091 Vichtenstein

Creditor ID: AT20ZZZ00000011604

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

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Erteilung Einziehungsauftrag sämtliche Gebühren und Abgaben

Ort, Datum Vichtenstein, am

Unterschrift