



SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Marktgemeinde Straßwalchen

**Mayburgerplatz 1
5204 Straßwalchen**

CREDITOR- ID: AT21ZZZ00000008482

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Marktgemeinde Straßwalchen Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Marktgemeinde Straßwalchen 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.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____