

SEPA-Lastschrift-Mandat

An die
Gemeinde Katzelsdorf
Hauptstraße 47
2801 Katzelsdorf

Creditor-ID: AT41ZZZ00000005115

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger:	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort) Telefonisch erreichbar:
IBAN:	BIC:
Bezeichnung der Kreditunternehmung:	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Zahlungsgrund:	

Kundenwunsch:
Ich ermächtige die Gemeinde Katzelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Katzelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<u>Hinweis des Zahlungsempfänger:</u> Sollte ein Einzug nicht möglich sein, werden dem Zahlungspflichtigen Rückläufergebühren der Bank verrechnet. Zudem behält sich die Gemeinde Katzelsdorf vor, die Zahlungen künftig mittels Zahlschein vorzuschreiben.
--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers