

SEPA-Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz
(Wird von der Gemeinde Krumbach vergeben)

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Krumbach
Marktstraße 17
2851 Krumbach
Creditor ID AT37ZZZ00000004993

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die *Marktgemeinde 2851 Krumbach* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der *Marktgemeinde 2851 Krumbach* 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

EDV-Nummer

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift