

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde
Natschbach-Loipersbach
Loipersbacher Str. 20
2620 Natschbach

Gläubiger Konto-Nummer: AT33 4300 0300 0056 0001

Kundenr. Zahlungspflichtiger:

Name:

Adresse:

IBAN

BIC

Bankbezeichnung

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Kundenwunsch

Neu Änderung Widerruf

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

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten