



SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: Steuer-Nummer: _____

Zahlungsempfänger: **Stadtgemeinde Fürstenfeld, Augustinerplatz 1,
8280 Fürstenfeld**

Creditor ID: **AT88ZZZ00000048210**

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

Vor und Zuname

Forderungsart

- Alle Forderungsarten
- Hausbesitzabgaben (Grundsteuer, Wasser-, Abwasser u. Müllgebühren)
- Mieten
- Kindergarten
- Musikschule
- Sonstige: _____

Adresse

Kontoinhaber:

IBAN:

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Gleichzeitig stimme ich der elektronischen Zustellung aller Vorschreibungen/Rechnungen durch Bekanntgabe der **Email Adresse** _____ zu.

Ort, Datum

Unterschrift