



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

Adresse

Kontoinhaber:

IBAN:

Forderungsart

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

Zahlungsart ☒ Wiederkehrender Einzug ☐ Einmaleinzug

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

Ort, Datum

Unterschrift