

SEPA-Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

SEPA Direct Debit Core

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Marktgemeinde Draßmarkt

Hauptstraße 39
7372 Draßmarkt

[Creditor – ID (Creditor Identifier - Gläubiger-Identifikationsnummer)]

[Mandatsreferenz]

☐ Wiederkehrender Einzug

☐ Einmaleinzug

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

[Name des Zahlungsempfängers]

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

[Name des Zahlungsempfängers]

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.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger