

# SEPA-Lastschrift-Mandat

<b>Zahlungsempfänger:</b> Creditor-ID: AT38ZZZ00000048140  Marktgemeinde Straß in Steiermark Hauptstraße 61 8472 Straß	<b>Zahlungspflichtige/r:</b>  .....  .....  .....  Adresse:  .....  .....
<b>Mandatsreferenz:</b>  ..... (Wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt)	BIC: .....  IBAN: .....  Bank: .....  Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrend
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.	
Datum:	Unterschrift: