



SEPA Lastschrift-Mandat

An/To
Gemeinde Buch-St. Magdalena
St. Magdalena 55
8274 Buch-St. Magdalena

Creditor-ID: AT58/ZZZ00000020232

Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

☐ Neu / New ☐ Änderung / Change ☐ Widerruf / Revocation

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

8*01/01

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
)