

An/To

Gemeinde Dechantskirchen  
8241 Dechantskirchen 34

Creditor-ID: AT45ZZZ00000048208

**Mandatsreferenz/Mandate reference:**

Zahlungspflichtiger Debitor	
<b>Name</b> (Titel, Vorname, Nachname) Name oft he debtor(s):	<b>Anschrift</b> (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):
<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
<b>Bank</b> (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description oft he credit company)	

Kundenwunsch Costumer´s Request	
<div><input type="checkbox"/> Neu / New</div> <div><input type="checkbox"/> Änderung / Change</div> <div><input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation</div> <div><input type="checkbox"/> Gemeindeabgaben (1/4 jährl.)</div> <div><input type="checkbox"/> betriebl. Steuern</div> <div><input type="checkbox"/> Sonstiges</div> <div></div>	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Dechantskirchen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dechantskirchen auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gehen dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>By signing this mandate from, you authorise Gemeinde Dechantskirchen to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Gemeinde Dechantskirchen.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	

Dechantskirchen, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten  
Signature(s) oft he account holder(s)