

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

.....

EDV-Nummer

.....

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Spannberg
Hauptplatz 18
2244 Spannberg

Creditor ID AT29ZZZ00000003973

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Marktgemeinde Spannberg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Spannberg auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift