

# SEPA – LASTSCHRIFT – MANDAT (Ermächtigung)

- Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Marktgemeinde Spannberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir 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.

**Zahlungsempfänger**                      Marktgemeinde Spannberg  
2244 Spannberg, Hauptplatz 18

**CreditorID**                                      AT29ZZZ00000003973

**IBAN**    AT77 3250 1000 0200 1279

**Mandatsreferenz**                              KINDERGARTEN

**Wiederkehrende Zahlung**                 

**Zahlungspflichtige/r**

**Kontoinhaber/in**                              \_\_\_\_\_

**Wohnadresse**                                      \_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer/Stiege/Tür)

**Kreditinstitut**                                      \_\_\_\_\_

**BIC**    \_\_\_\_\_

**IBAN**    \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**