

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