

# 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                              TBE

Wiederkehrende Zahlung                 

Zahlungspflichtige/r

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

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift