

Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften SEPA Mandat

An

Marktgemeinde St. Michael i.O.

Hauptstraße 64

8770 St. Michael i.O.

(Gläubiger-Identifikationsnummer: AT842081526200000003)

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Marktgemeinde St. Michael i.O., **wiederkehrende Zahlungen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde St. Michael i.O. auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung gilt ab der nächsten Lastschrift.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name/Firma:

Anschrift:

Tel.Nr.:

e-mail:

BIC:

IBAN:

Verwendungszweck:Steuer/EDV-Nummer:

Ort, Datum

Unterschrift

Nur bei vom Konto-Inhaber abweichendem Abgabepflichtigen:

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für:

Name/Vorname /Firma: