

**SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)**

Zahlungsempfänger  
Marktgemeinde Bad Mitterndorf  
Nr. 59  
8983 Bad Mitterndorf

IBAN: AT76 3824 9000 0010 4240

Ich ermächtige die Marktgemeinde Bad Mitterndorf Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Bad Mitterndorf auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass die Daten automationsunterstützt in diesem Zusammenhang verarbeitet und gespeichert werden.

**Zahlungspflichtiger**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift