



SEPA-Lastschrift-Mandat / SEPA Direct Debit Mandate

--

Zahlungsempfänger / Creditor

Marktgemeinde St. Lorenzen i. M. Hauptstraße 4 8642 St. Lorenzen	Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname, Straße, PLZ, Ort Land) * Creditor's name and Address (Street name and number, Postal code, City, Country)

Zahlungspflichtiger / Debtor

Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s) (name/company name):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN:	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) / at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart / Type of payment: ☒ Wiederkehrende Zahlung / recurrent-payment ☐ Einmalige Zahlung / one-off-payment	

Kundenwunsch / Customer's Request

☐ Neu / New ☐ Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: ☐ Widerruf / Revocation
Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Marktgemeinde St. Lorenzen i. M., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde St. Lorenzen i. M. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. By signing this mandate form, you authorise to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked *.

** Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Ort, Datum Location, Date ,	Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigter Signature(s) of account holder(s) / authorized signature
-----------------------------------	--