

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung

Änderung

Widerruf

An
Marktgemeinde Spillern
Schulgasse 1
2104 Spillern



E-Mail: marktgemeinde@spillern.at
www.spillern.at

Tel. 02266/80225
DVR: 0384941

Fax: 02266/80225-78
UID: ATU16254201

Creditor-ID der Marktgemeinde Spillern: AT44ZZZ00000021551

Zahlungspflichtiger

Mandatsreferenz: **(1-EDV Nummer)** _____

Name (Titel, Vorname, Nachname): _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

ERTEILUNG: Ich ermächtige/wir ermächtigen die Marktgemeinde Spillern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Spillern auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

ÄNDERUNG: Ich ersuche/wir ersuchen um Änderung folgender Daten: _____

WIDERRUF: Hiermit widerrufe(n) ich/wir, die von mir/uns erteilte Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken): _____

Steuerpflichtigennummer (EDV Nummer) bei der Marktgemeinde Spillern: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten