



## SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

MANDATSREFERENZ: Gemeindeumlage \_\_\_\_\_

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Stadtgemeinde Bischofshofen

Rathausplatz 1

5500 Bischofshofen

Creditor-ID: AT61ZZZ00000017656

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Bischofshofen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Bischofshofen 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 meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSART:

Wiederkehrende Lastschrift

Einmalige Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

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

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

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

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

Bischofshofen \_\_\_\_\_

Unterschrift