

SEPA-Lastschrift-Mandat

An die
Gemeinde Katzelsdorf
Hauptstraße 47
2801 Katzelsdorf

Creditor-ID: AT41ZZZ00000005115

Mandatsreferenz:

DATEN ZAHLUNGSPFLICHTIGE*R:

Vorname:		Nachname:	
PLZ Ort:		Straße:	
Telefonnr.:		Mailadresse:	
IBAN:		BIC:	
Bezeichnung der Kreditunternehmung:			
Zahlungart: Wiederkehrende Zahlung Zahlungsgrund: Musikschulbeitrag, Instrumentenmiete			

KUNDENWUNSCH:

Ich ermächtige die Gemeinde Katzelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Katzelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

HINWEIS DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS:

Sollte ein Einzug nicht möglich sein, werden der bzw. dem Zahlungspflichtigen Rückläufergebühren der Bank verrechnet. Zudem behält sich die Gemeinde Katzelsdorf vor, die Zahlungen künftig mittels Zahlschein vorzuschreiben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber*in