

Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften**SEPA Mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Wiederkehrende Zahlung X

Zahlungsempfänger**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen**

Credititor ID: AT 28 ZZZ 000000 48126

GEMEINDE Nestelbach bei Graz

Dorfplatz 2
8302 Nestelbach bei Graz

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoberechtigten

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung für Lastschriften senden Sie uns per Fax, per Post oder unterfertigt und eingescannt per E-Mail. Sie können die Einzugsermächtigung natürlich auch persönlich zu den Bürostunden abgeben.

Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.