SEPA Lastschrift-Mandat

An die
Stadtgemeinde Hardegg
Pleissing 2
2083 Pleissing

Kdn-Nr.: __.___ ✱**Objekt:** _____

Zahlungspflichtiger	
✱Kontoinhaber _____	✱Anschrift _____
✱IBAN **AT** __ ____ ____ ____ ____ ____	✱BIC _____
✱beim Bankinstitut: (genaue Bezeichnung mit Anschrift oder E-Mail-Adresse)	_____ _____
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung:	✱ ☐ Gemeindeabgaben ☐ _____

Kundenwunsch

✱ ☐ Neu
☐ Änderung folgender Daten:
☐ Widerruf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Stadtgemeinde Hardegg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Stadtgemeinde Hardegg** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

_____ _____

✱**Ort, Datum** ✱**Unterschrift des Kontozeichungsberechtigten**

Die mit Sternchen✱ gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und unbedingt auszufüllen!