

Sepa–Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei diese keine Verpflichtung zur Einlösung hat, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Kundennummer

Bezeichnung der Bank

BIC – Code

IBAN – Nummer

An (Zahlungsempfänger)

Marktgemeindeamt Schwertberg
Schacherbergstraße 3, 4311 Schwertberg
Tel: 07262/61155

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Ort, Datum

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.schwertberg.at / Datenschutz