



SEPA- Lastschrift-Mandat
(Ermächtigung zum Einzug des Kindergartenbeitrages)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Deutschlandsberg
Hauptplatz 37
8530 Deutschlandsberg

Creditor ID: AT53ZZZ00000030022

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

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT:

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift