

SEPA – Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz (Kundennummer)

Zahlungsempfänger:

**Stadtgemeinde Litschau
Stadtplatz 25
3874 Litschau**

Creditor ID: AT45ZZZ00000011639

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Litschau, Stadtplatz 25, 3874 Litschau, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Litschau 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.

Ich erteile / Wir erteilen meine / unsere Einwilligung zur Verarbeitung der von mir / uns angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck.

Zahlungspflichtiger:

Name:

Anschrift:

.....

IBAN:

BIC:

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug von Gemeindeabgaben / Gemeindegebühren

Bitte retournieren Sie dieses Schreiben persönlich am Gemeindeamt, über den Gemeinde-Briefkasten im Eingangsbereich, per E-Mail an gemeinde@litschau.at, per Fax an 02865/220-43 oder per Post an die Stadtgemeinde Litschau, Stadtplatz 25, 3874 Litschau.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Kontoberechtigten