



SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Landeck
Innstraße 23
6500 Landeck

CREDITOR-ID: AT37ZZZ00000011880

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

Name					
Straße		Haus-Nr.		Top	
Ort		PLZ			

IBAN																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort		Datum		Unterschrift	