

SEPA-Lastschrift Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfängerin: Gemeinde Lichtenberg Am Ortsplatz 1 4040 Lichtenberg ☎ (0 72 39) 67 08-0 gemeinde@lichtenberg.ooe.gv.at	Creditor-ID: AT08ZZZ00000007843 Mandatsreferenz: - 1
--	---

Ich ermächtige die Gemeinde Lichtenberg, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Lichtenberg auf mein 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r:	
<i>Name</i>	<i>IBAN</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>	<i>BIC</i>
<i>Postleitzahl und Ort</i>	<i>Kontoführende Bank</i>
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> wiederkehrender Einzug oder <input type="checkbox"/> Einmaleinzug	

Ich erkläre mich damit einverstanden, sämtliche Lastschriftanzeigen der Gemeinde Lichtenberg per E-Mail zu erhalten.

E-Mailadresse: _____

Ort und Datum

Unterschrift – Zahlungspflichtige/r