



SEPA – Lastschrift (ERMÄCHTIGUNG)

Mandatsreferenz

„Vergabe durch den Zahlungsempfänger max. 35stellig“

Zahlungsempfänger

Gemeinde Lend

Lend 41

5651 Lend

Creditor ID:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Gemeinde Lend, 5651 Lend 41** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Lend, 5651 Lend 41** 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

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift