SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Bartholomäberg

Luttweg 1

6781 Bartholomäberg

Creditor-ID: AT16ZZZ00000025838

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

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