



Gemeindeamt Oberwang
Oberwang 90
4882 Oberwang

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungspflichtiger	
Name (Nachname, Vorname, Titel):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Zahlungsempfänger	
Gemeindeamt Oberwang 4882 Oberwang 90	Creditor-ID (des Zahlungsempfängers): AT98ZZZ00000010200

Kundenauftrag		
Ich / Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
<input type="checkbox"/> Neuanlage bis auf Widerruf		
Zahlungsart: <input type="radio"/> einmalig <input type="radio"/> wiederkehrend		
Mandatsreferenz = Steuernummer:		
<input type="checkbox"/> Änderung	Neue IBAN:	Neuer BIC:
<input type="checkbox"/> Widerruf ab:		

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige(n) ich / wir die Gemeinde Oberwang, Zahlungen von meinem / unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Oberwang auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 56 Tagen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Ort, Datum

Unterschrift des (der) Zahlungspflichtigen