

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift): **Stadtgemeinde Stockerau
Rathausplatz 1
2000 Stockerau**

Creditor-ID: **AT29ZZZ00000012218**

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

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum, Unterschrift