****

Eingangsstempel

# SEPA Lastschrift-Mandat

## Zahlungsempfänger

|  |
| --- |
| **Marktgemeinde Oberalm, Halleiner Landesstraße 51, 5411 Oberalm**  Creditor-ID: **AT31ZZZ00000007914** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsart | wiederkehrende Lastschrift |

## Daten des/der Zahlungspflichtigen

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname |  |
| Anschrift |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Gemeindeabgaben (Wasser, Kanal, Grundsteuer, Müll)  Kindergartengebühren  UNO  Buskosten | |
| EDV-Nummer bzw. Kundennummer \*) |  |

\*) Ihre EDV-Nr. finden Sie im rechten oberen Bereich auf Ihrer/m Lastschriftanzeige/Zahlungsauftrag/Rechnung!

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift |  |