

SEPA Lastschrift-Mandat

(Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die **Marktgemeinde Großpetersdorf, 7503 Großpetersdorf, Hauptstraße 36**, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe/n das Recht, innerhalb von 8 Wochen (56 Kalendertagen) ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnr.:		
Postleitzahl:	Gemeinde:	
Zahlungspflichtiger:		
Zahlungsgrund:	gültig ab Periode:	
IBAN		
BIC		

Datum/Unterschrift:
