SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: ……
Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger,)

Creditor ID (CID): AT88ZZZ00000025997

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Gemeinde Aurach am Hongar

Anschrift: Aurach 2, 4861 Aurach am Hongar

Ich ermächtige/Wir ermächtigen *(Name Zahlungsempfänger)* Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von *(Name Zahlungsempfänger)* 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 (Recurrent) ☐ Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debtor):

Name: ……

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): ……

IBAN: …… **BIC:** ……

Ort, Datum: ……

Unterschrift: ……