SEPA Lastschrift-Mandat - Zustellung per E-Mail

Mandatsreferenz:_____(wird von der Gemeinde vergeben)

Zahlungsempfänger: *Marktgemeinde Werfen, Markt 24, 5450 Werfen*

Creditor-ID: *AT43ZZZ00000015749*

Ich ermächtige die ***Marktgemeinde Werfen***, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ***Marktgemeinde Werfen*** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ wiederkehrende Lastschrift

Abgaben:

☐ Hausabgaben (Wasser, Kanal, Müll…)
☐ Essen auf Räder
☐ Essen Zentralküche
☐ Kinderbetreuung
☐ Seniorenwohnheim

Zahlungspflichtige/r:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

Konto lautet auf: _____

Ich stimme zu, dass Vorschreibungen per E-Mail zugestellt werden an:

☐ _____

_____ _____

Datum Unterschrift