Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Gemeinde Striegistal Waldheimer Str. 13 09661 Striegistal
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE26ZZZ00000245396
Mandatsreferenz:	5336-_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _-_ _ _ _ _ (wird von der Gemeinde noch vergeben)
Zahlungsgrund:	_ (nur <u>einen</u> Zahlungsgrund je Kombimandat angeben)
Zahlungsart:	☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung
Personenkonto:	__ __ __ __ (lt. Bescheid)

_ _
Vorname/Name (Kontoinhaber)

_ _
Straße, Hausnummer

_ _
Postleitzahl, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Striegistal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Striegistal auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kann der Lastschrifteinzug nach 1-maligem Versuch nicht erfolgen, wird die Gemeinde Striegistal für diese Fälligkeit keinen weiteren Lastschriftversuch unternehmen. Die dafür anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Hinweis: 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.

DE __ __ ☐ __ __ __ __ __ __ __ __ ☐ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
IBAN des Kontoinhabers

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
BIC

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die Gemeinde Striegistal mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und meine /unsere Mandatsreferenznummer mitteilen.

______________________________ ______________________________
Ort, Datum Unterschrift(en) des/r Kontoinhabers

Das Mandat muss im Original und handschriftlich unterschrieben in der Gemeinde Striegistal persönlich oder postalisch eingereicht werden. (Überreichung dieses Mandates <u>nicht</u> per Fax oder e-Mail möglich!)