Gemeindeamt Engerwitzdorf
Leopold-Schöffl-Platz 1
4209 Engerwitzdorf

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsgründe
Gemeinde Engerwitzdorf Leopold-Schöffl-Platz 1 4209 Engerwitzdorf **Creditor ID Gemeinde Engerwitzdorf:** AT54ZZZ00000002456

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Engerwitzdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Engerwitzdorf auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für das SEPA-Lastschrift-Mandat zu. Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich bei der Gemeinde Engerwitzdorf, Leopold-Schöffl-Platz 1, 4209 Engerwitzdorf widerrufen werden.

Zahlungsgründe
☐ Gemeindeabgaben- Abgabenkonto: ☐ Ausspeisung ☐ Hundeabgabe ☐ Sonstiges:

Angabe zum Zahlungspflichtigen	
Familienname	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
email	☐ ja, ich möchte die Vorschreibung per mail erhalten ☐ nein, ich möchte die Vorschreibung weiterhin postalisch erhalten
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift	