

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gemeindesteuern und -abgaben

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor-ID: AT36ZZZ00000012577

Name: Gemeinde Rüstorf

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): Rüstorf 1, 4690 Rüstorf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Rüstorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rüstorf 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. Ich habe/Wir haben der Gemeinde Rüstorf Änderungen bezüglich Bankverbindung bekannt zu geben. Anfallende Bankspesen (z.B. Abbuchung vom falschen Konto, unzureichende Kontodeckung) habe ich/haben wir der Gemeinde Rüstorf zu ersetzen.

Zahlungsart: einmalig wiederkehrend

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land):

IBAN:

.....
Ort, Datum, Unterschrift

