



gemeinde
Bramberg am Wildkogel

SEPA Lastschrift- Mandat

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift):

Gemeinde Bramberg am Wildkogel

Dorfstraße 100

5733 Bramberg am Wildkogel

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Bramberg am Wildkogel, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bramberg am Wildkogel 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- ☐ Wiederkehrende Lastschrift
- ☐ Einmalige Lastschrift

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____