

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

ÖÖVEB:EK

Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Zell am See
Brucker Bundesstraße 2
5700 Zell am See

Creditor ID: AT36ZZZ00000024605

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Zell am See Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Zell am See 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift