



SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: **Steuer-Nummer:** _____
Zahlungsempfänger: **Stadtgemeinde Fürstenfeld, Augustinerplatz 1,
8280 Fürstenfeld**
Creditor ID: **AT88ZZZ00000048210**

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

Vor und Zuname

Adresse

IBAN: _____

Forderungsart

- Alle Forderungsarten
 Hausbesitzabgaben (Grundsteuer, Wasser- und Abwassergebühren)
 Mieten
 Kindergarten
 Musikschule
 Sonstige: _____

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Gleichzeitig stimme ich der elektronischen Zustellung der Vorschriften/Rechnungen durch Bekanntgabe der **Email Adresse** _____ zu.

Fürstenfeld,
Ort, Datum

Unterschrift