

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (EDV-Nr.): _____

FINANZVERWALTUNG
T +43 (662) 45 20 21-28
F +43 (662) 45 20 21-33
E gemeinde@bergheim.at

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bergheim
Dorfstraße 39a
5101 Bergheim

Creditor ID: AT03ZZZ00000030534

Ich ermächtige die Gemeinde Bergheim, Zahlungen von meinem mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bergheim auf mein Konto gezogene SEPA Lastschrift einzulösen.

Ich kann 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

- alle Bereiche
- nur Gemeindeabgaben
- nur Kinderbetreuungsgebühren

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bergheim, den _____

Unterschrift