



Marktgemeindeamt Lenzing
Hauptplatz 10, 4860 Lenzing
Tel. 07672/92955-0; Fax: DW -45
marktgemeinde@lenzing.or.at

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungspflichtiger	
IBAN:	
BIC:	
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):

Zahlungsempfänger
Marktgemeinde Lenzing Hauptplatz 10 4860 Lenzing
Creditor-ID (des Zahlungsempfängers): AT19ZZZ00000011816

Kundenauftrag		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>		
<input type="checkbox"/> Neuanlage bis auf Widerruf		
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> wiederkehrend		
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger vergeben):		
<input type="checkbox"/> Änderung	Neue IBAN:	Neuer BIC:
Widerruf ab:		

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen