SEPA-Lastschrift-Mandat

Marktgemeinde Vorchdorf, Schloßplatz 7, 4655 Vorchdorf

Zahlungsempfänger, Adresse

AT52ZZZ00000008021

Idenditifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Creditor-ID

Schulausspeisung

Mandatsreferenz (Zweck der Abbuchung) - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

SEPA-Lastschrift-Mandat (B2C)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen

Telefonnummer

Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen

Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen

Land des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen