GEMEINDE MIEDERS
Dorfstraße 19, 6142 Mieders
Tel: 05225/62514 | Fax: -30
gemeinde@mieders.net

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Mieders 6142 Mieders, Dorfstraße 19**

Creditor-ID: **AT95ZZZ00000025289**

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Mieders, Dorfstraße 19, 6142 Mieders, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mieders auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

EDV-Nummer (Mandatsreferenz): .....

Name: .....

Anschrift: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Bankinstitut: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

....

Ort, Datum Unterschrift