

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Marktgemeinde Dimbach
Dimbach 2
4371 Dimbach

Creditor ID Marktgemeinde Dimbach: AT52ZZZ00000005596

Ich/Wir ermächtige(n) die Marktgemeinde Dimbach, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Dimbach 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.

Mandatsreferenz	StNr. - 1
------------------------	-----------

Zahlungspflichtiger

Familienname	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Duale Zustellung	<input type="checkbox"/> ja, ich möchte die Vorschreibung per E-Mail erhalten <input type="checkbox"/> nein, ich möchte die Vorschreibung weiterhin per Post erhalten
IBAN	AT
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift