



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Abbuchungsauftrag)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Gemeinde Maria Schmolln
Maria Schmolln 64
5241 Maria Schmolln

Creditor-ID (des Zahlungsempfängers): AT90ZZZ00000010441

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger 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.

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart: wiederkehrend

einmalig

Datum, Ort

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen

Hinweis zum Datenschutz gem. DSGVO

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Datenschutzgesetzes. Ihre Daten werden ausschließlich für den vorgesehenen Zweck erhoben, eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Homepage <http://www.maria-schmolln.at/Web/Datenschutz> abrufen.