

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Stadtgemeinde Wolkersdorf im Weinviertel
 Hauptstraße 28
 2120 Wolkersdorf im Weinviertel

**Bitte nur bei neuen Ermächtigungen sowie
 Änderungen der Bankverbindung ausfüllen.
 Bereits erteilte Ermächtigungen bleiben bestehen
 und müssen nicht nochmal ausgefüllt werden.**

Creditor ID: AT09ZZZ00000005303

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Wolkersdorf Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Wolkersdorf 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.

Nachname des Kontoinhabers	
Vorname des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
IBAN	
BIC	
Kundennummer(n) von der Abgaben- bzw. Gebührenvorschreibung	
Verwendungszweck (Hausbesitzabgaben, Kindergarten, Kleinstkindergruppe, Schulische Nachmittagsbetreuung, Musikschule, sonstige Abgaben)	
Ergänzende Angaben (z.B. Adresse des betroffenen Objektes, Name des Kindes, etc.)	

Zahlungsart



Wiederkehrender Einzug



Einmaleinzug

Abgabe des ausgefüllten und unterschriebenen Formulars per E-Mail an buergerservice@wolkersdorf.at oder im Rathaus der Stadtgemeinde Wolkersdorf i. WV., Hauptstraße 28, 2120 Wolkersdorf i. WV.

Ort, Datum

Unterschrift