SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: _____
(Vergabe durch die Marktgemeinde Naarn)

Creditor ID (CID): AT03ZZZ00000004247

Zahlungsempfänger (Creditor)

Marktgemeinde Naarn im Machlande, Perger Straße 2, 4331 Naarn im Machlande

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die *Marktgemeinde Naarn im Machlande* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der *Marktgemeinde Naarn im Machlande* 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.

Zahlungsart: [X] wiederkehrende Lastschrift

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: AT _____

Kontoinhaber: _____
genauer Wortlaut

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

zusätzlich bitte ich um ***digitale Rechnungslegung*** an folgende Mailadresse:

_____

Achtung: *bei Zahlungspflichtigen, die für die eZustellung "Mein Postkorb" registriert sind, entfällt die postalische Zusendung der Quartalsvorschreibung in Papierform und die Zustellung erfolgt ausschließlich auf die bei der eZustellung registrierte Mailadresse!*