

Hauptstraße 19
4111 Walding
Tel. 07234 / 82302 / 0
Fax 07234 / 82302 / 83
www.walding.at
office@walding.at

IBAN: AT36 3473 2000 0001 0025
BIC: RZOOAT2L732
DVR 0058963

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (Steuernummer): _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Marktgemeinde Walding, Hauptstraße 19, 4111 Walding
Tel.: +43 (7234) 82302, Fax: +43 (7234) 82302-83, office@walding.at

CREDITOR-ID: AT13ZZZ00000013961

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

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum,
Unterschrift _____