

# SEPA – LASTSCHRIFT – MANDAT (Ermächtigung)

## MANDATSREFERENZ:

Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger)

für alle Abgaben: JA / NEIN nur:

RECHNUNG: JA postalisch oder E-Mail / NEIN

E-Mail: .....

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

STADTGEMEINDE MARCHTRENK  
Linzer Straße 21  
A-4614 Marchtrenk

## Creditor ID: (Gläubiger-Identifikationsnummer) 18-stellig:

AT59ZZZ00000005955

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Stadtgemeinde Marchtrenk**, A-4614 Marchtrenk, Linzer Straße 21, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der **Stadtgemeinde Marchtrenk**, A-4614 Marchtrenk, Linzer Straße 21 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:                     Wiederkehrender Einzug                     Einmaleinzug

Marchtrenk, am .....  
(Datum)

Unterschrift: .....