**SEPA Lastschrift-Mandat**

# Mandatsreferenz: ………………………….

*Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger,)*

**Creditor ID (CID): ……………**

**Zahlungsempfänger (Creditor):**

**Name: Gemeindeamt Piberbach**

**Anschrift:** **Dorfplatz 1, 4533 Piberbach, OÖ.**

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

**Neuanlage bis auf Wiederruf**

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Lastschrift Einmal-Lastschrift

 **(Gemeindeabgaben)**

# Zahlungspflichtiger (Debtor):

**Name: ……………………………………………………………………………………………. Anschrift** (Adresse, Postleitzahl, Land): **…………………………………………………………… IBAN: …………………………………………………………………… BIC: ……………………**

# Ort, Datum: …………………………………….….

**Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen : ……………………….………………………….**