

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: _____

EDV-Nr _____

Creditor ID (CID) AT22 ZZZ 000 000 11 665

Zahlungsempfänger: **Marktgemeinde St. Johann in Tirol**
Bahnhofstraße 5, 6380 St. Johann in Tirol

Bitte ausfüllen und bei der Marktgemeinde abgeben.

Hausbesitzerabgaben (Grundsteuer, Wasserbenutzungsgebühr, Zählermiete, Kanalbenutzungsgebühr, Müllgebühren)

Kinderbetreuung (Kindergarten, Kinderkrippe, Fahrtkosten, Mittagessen) Seniorenheim

Hundesteuer Tierseuchenbeitrag Grabgebühr

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **MARKTGEMEINDE ST. JOHANN IN TIROL** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /unser Kreditinstitut an, die von der **MARKTGEMEINDE ST. JOHANN IN TIROL** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschrift 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: Wiederkehrende Lastschrift Einmal-Lastschrift

Zahlungspflichtige/r

Name: _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____ Geb. Datum: _____

IBAN: AT

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

.....