

# 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

.....