

# SEPA Lastschrift-Mandat

(Abbuchungsauftrag)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Gemeinde Dorfbeuern  
Michaelbeuern 45  
5152 Michaelbeuern

Creditor-ID: AT05 ZZZO 0000 0064 42

---

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

---

## ZAHLUNGSART:

- wiederkehrende Lastschrift
- Vorschreibung
  - Kindergartengebühr
  - Essen auf Räder
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_

einmalige Lastschrift

## ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_