

# SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:	Zahlungspflichtiger:
Gemeinde Imsterberg	Name.....
Ried 4	Adresse.....
6492 Imsterberg	Ort.....
IBAN:	
AT _____	
Bank.....	
BIC.....	

Zahlungsart bitte ankreuzen:

- wiederkehrend  
 einmalig

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

Datum.....

Kontomäßige Zeichnung.....