



SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

Creditor ID (CID): AT17ZZZ00000048227

Zahlungsempfänger (Creditor): **Stadtgemeinde Feldbach**
Hauptplatz 13, 8330 Feldbach

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Feldbach Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Feldbach 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 (Recurrent) Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debtor):

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Stadtgemeinde Feldbach

Abteilung Finanzen

Sachbearbeiter: Ewald Bratschitz

Telefon: 03152/2202-226

Fax: 03152/2202-209

Email: bratschitz@feldbach.gv.at

www.feldbach.gv.at

