

hier abtrennen

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger
Stadtgemeinde Friesach
Fürstenhofplatz 1
9360 Friesach

Mandatsreferenz

Creditor ID: AT44ZZZ00000008359

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Stadtgemeinde Friesach** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Stadtgemeinde Friesach** 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.

Zahlungspflichtiger

Name IBAN

Anschrift BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Datum

Unterschrift