



Abbuchung SEPA-Lastschriften

Zahlungspflichtige/r:

Mandatsreferenz: _____

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift):

Creditor-ID: AT78ZZZ00000015604
Gemeinde St. Ulrich bei Steyr, Pfarrplatz 7, 4400 St. Ulrich bei Steyr
IBAN: AT59 3411 4000 0191 0603, BIC: RZOOAT2L114

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

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift

