

# SEPA Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz: GEMJOHABGABEN**

**Creditor ID (CID): AT30ZZZ00000041785**

**Zahlungsempfänger (Creditor):**

**Name: Gemeinde St. Johann im Walde**

**Anschrift: St. Johann im Walde 48, 9952 St. Johann im Walde**

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (*die Gemeinde St. Johann im Walde*) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von (*der Gemeinde St. Johann im Walde*) 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 (Adresse, Postleitzahl, Land):** .....

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

---

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift:** .....