



Stadt Waidhofen a/d Ybbs

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: Kostenbeiträge Tagesbetreuung

Zahlungsempfänger:
Magistrat der Stadt Waidhofen an der Ybbs
Oberer Stadtplatz 28
3340 Waidhofen an der Ybbs

Creditor-ID: AT19ZZZ00000015308

Ich ermächtige/Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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 und BIC

.....

Ort, Datum, Unterschrift

.....

Seite 1/1

