



- Neu ab
- Änderung der Bankverbindung
- Widerruf des SEPA-Lastschrift-Mandats ab

(zutreffendes ankreuzen)

Zahlungspflichtiger
Titel, Nachname, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

Einzahler (nur wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)
Titel, Nachname, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

IBAN: AT _ _ _ _ _
BIC:

Zahlungsempfänger Gemeinde Pasching Leondinger Straße 10 4061 Pasching	Creditor-ID: AT90ZZZ00000024118
--	---------------------------------

Kundenauftrag
Verwendungszweck: (zutreffendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Hausbesitzerabgaben (Grundsteuer, Müllgebühr) <input type="checkbox"/> Essen auf Rädern
<input type="checkbox"/> Schülerspeisung <input type="checkbox"/> Kindergartenbus
<input type="checkbox"/> Verpflegungsbeitrag Wigwam <input type="checkbox"/> Sonstiges
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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.

--

Ort, Datum

--

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen
bzw. des Einzahlers

Bestätigungsvermerk:
