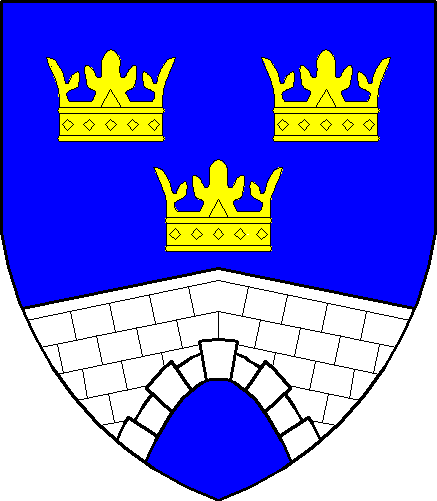
Marktgemeinde Trautmannsdorf an der Leitha



Kupfergasse 1, 2454 Trautmannsdorf an der Leitha

**Tel.: 02169/2246, Fax: 02169/2246-13**

**e-mail: buchhaltung@trautmannsdorf.at**

SEPA Lastschrift-Mandat Creditor ID: AT42ZZZ00000005194

Ja, ich will meine Rechnungen mittels SEPA Lastschrift bezahlen und bin damit einverstanden, dass meine Rechnungen wiederkehrend von meinem Bankkonto abgebucht werden.

Aktuelle Quartalsvorschreibung auch einziehen

Kundennummer ( Mandatsreferenz ) Tel.Nr.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Titel/Nachname/Vorname Bankverbindung Inhaber

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ / Ort / Straße

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN BIC

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum, Unterschrift

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Marktgemeinde Trautmannsdorf an der Leitha, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Trautmannsdorf an der Leitha 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. Erfolgt die Rückbuchung aufgrund der Tatsache, dass mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, übernehme(n) ich / wir die anfallenden Bankspesen.

Bitte im Kuvert per Post an die Marktgemeinde 2454 Trautmannsdorf an der Leitha, Kupfergasse 1 senden, oder per Fax an 02169/2246 – 13, oder persönlich bei uns abgeben oder per e-mail an [buchhaltung@trautmannsdorf.at](mailto:buchhaltung@trautmannsdorf.at) senden.