



Lamprechtshausen

STILLE-NACHT-GEMEINDE

Hauptstraße 4, A-5112 Lamprechtshausen
Tel: 06274/6202 Fax: DW 900
E-Mail: gemeinde@lamprechtshausen.at
www.lamprechtshausen.at
UID: ATU44045001



SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift): Gemeinde Lamprechtshausen
Hauptstraße 4
5112 Lamprechtshausen
Creditor-ID: AT36 ZZZ 00000011704

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

Die Elternbeiträge werden am 10. jeden Monats von Ihrem Konto mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Fällt die Fälligkeit auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten folgenden Werktag.

Zahlungsart:

wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: _____

Anschrift: _____ Tel.Nr.: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____