

# SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Steuer-Nr. \_\_\_\_\_

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift): **Gemeinde Stotzing**  
**Hauptstraße 19**  
**2443 Stotzing**

Creditor-ID: AT07ZZZ00000003690

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

- Verwendungszweck:  Gemeindeabgaben
- Kindergartenbeitrag und Essen für \_\_\_\_\_  
(Name vom Kind)
- Volksschule – Betreuung und Essen \_\_\_\_\_  
(Name vom Kind)

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift