

Seeham, am \_\_\_\_\_

**SEPA Lastschrift-Mandat** (Abbuchungsauftrag)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**

Gemeinde Seeham  
Dorf 2  
5164 Seeham

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID): AT88 ZZZ0 0000 0143 57

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

**ZAHLUNGSART:**

wiederkehrende Lastschrift

- Vorschreibungen
- Kinderhausgebühren
- Schulische Tagesbetreuung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

einmalige Lastschrift

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER:**

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

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

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Für etwaige Rückfragen:

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s):

\_\_\_\_\_