SEPA-Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

(ACHTUNG: wird von der Fachabteilung ausgefüllt!!! - max. 35stellig, alphanumerisch ohne Umlaute!!! z.B.: „Steuernummer Mustermann Max“ oder „Mustermann Max Essen auf Raedern“)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:
Stadtgemeinde Korneuburg
Hauptplatz 39
2100 Korneuburg

Creditor ID: AT26ZZZ00000022166

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Korneuburg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Korneuburg 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. Allfällige Bankspesen, welche durch Verschulden des Zahlungspflichtigen, z.B. Rückbuchung mangels Kontendeckung, verspätetem Storno des SEPA-Lastschrift-Mandates und ähnlichem entstehen, gehen zur Gänze zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Datenschutz: Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Speicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name: .....

Anschrift: .....

Bei allfälliger Abweichung, Objektadresse: .....

IBAN: .....

BIC: .....

für (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	Haus-, Grund-, Wasser und Hundeabgaben		Essen auf Rädern
Kd.Nr.		Kd.Nr.	

	Kindergarten		VS-Frühbetreuung
Kd.Nr.		Kd.Nr.	

Korneuburg, am ..... Unterschrift: .....