



## SEPA Direct Debit Core Verfahren Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

MANDATSREFERENZ-NUMMER: .....

einmalige Zahlung       wiederkehrende Zahlungen

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER / CREDITOR:

Name: Marktgemeinde Brixlegg.....

Adresse: Römerstraße 1.....

PLZ / Ort: 6230 Brixlegg .....

Creditor-ID: AT41ZZZ00000002205.....

Wir ermächtigen/Ich ermächtige die Marktgemeinde Brixlegg, Zahlungen von unserem/meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser/weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Brixlegg auf unser/mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Wir können/Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem/meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER / DEBTOR:

Name: .....

Adresse: .....

Kundennummer: .....

PLZ / Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

**Hinweis:** Unsere/Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das wir/ich von unserem/meinem Kreditinstitut erhalten können/kann.

### SONSTIGE INFORMATIONEN:

1. Die Fälligkeiten der Beträge sind jeweils auf der Rechnung ersichtlich, eine gesonderte Information erhalten Sie nicht
2. Im Falle einer Datenänderung (IBAN, BIC, Adresse,...) bitten wir um frühzeitige Information. Das Unterlassen berechtigt Sie nicht zum Rücktritt von der Zahlungsverpflichtung.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift(en)