



Sepa Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger (Creditor):

Mandatsreferenz:	
Creditor-ID (CID):	AT17ZZZ00000048227
Zahlungsempfänger (Creditor):	Stadtgemeinde Feldbach Rathausplatz 1, 8330 Feldbach

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Feldbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Feldbach 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 (Zutreffendes ankreuzen):

Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)

Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtige(r) (Debitor)

Titel:	
Vor- & Zuname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
IBAN/BIC:	

Forderungsart (Zutreffendes ankreuzen):

Alle Forderungsarten

Hausbesitzabgaben (Grundsteuer, Wasser-, Abwasser- und Müllgebühren)

Mieten und Betriebskosten

Kindergarten, Nachmittagsbetreuung

Musikschule

Essen auf Rädern

Sonstige: _____

Einwilligungserklärung:

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Titel, Familien- und Vorname, Adresse und IBAN) gemäß EU-Datenschutzrichtlinie (DSGVO) für den Zweck eines SEPA Lastschriftmandates einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Feldbach, Rathausplatz 1, 8330 Feldbach schriftlich oder per E-Mail (datenschutz@feldbach.gv.at) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Zahlungspflichtige(r))