

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger: Gemeinde Axams Sylvester-Jordan-Straße 12 6094 Axams	Creditor-ID: AT86ZZZ00000031368
--	--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Axams, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Axams 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. Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification). Ich stimme / Wir stimmen ausdrücklich zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

Zahlungspflichtiger:	
Adresse: (Plz, Ort, Straße, Hausnummer)	EDV-Nr. :
IBAN:	BIC:
Verpflichtungsgrund bzw. Art der Abgabe:	<input type="checkbox"/> Ja, gilt auch für alle übrigen Abgaben <input type="checkbox"/> Nein, gilt nicht für alle übrigen Abgaben
Ort, Datum:	Unterschrift: