**Marktgemeindeamt Obertrum am See**
Obertrum 1 · 5162 Obertrum am See
Telefon (06219) 6305-0 · Telefax (06219) 6305-23
www.obertrum.at · office@obertrum.at

## Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften SEPA Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger 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. Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

**Zahlungsempfänger**

Creditor ID: AT29ZZZ00000010084

Marktgemeinde Obertrum am See

Obertrum 1

5162 Obertrum am See

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen**

_____

_____

_____

_____

Wiederkehrende Zahlung ☒

BIC

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung für Lastschriften senden Sie uns per Fax, per Post oder unterfertigt und eingescannt per E-Mail. Sie können die Einzugsermächtigung natürlich auch persönlich zu den Bürostunden abgeben. Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.