

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Gemeindeverband für Abfallwirtschaft
und Abgabeneinhebung im Verw.bezirk Hollabrunn
Badhausgasse 19
2020 Hollabrunn

Creditor-ID: AT11ZZZ00000005461

bitte ankreuzen

*Auftraggeber:

Neuanlage

*Anschrift:

Änderung

Widerruf

*IBAN:

*BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Verwendungszweck

Mandatsreferenz:

EDVNr.

* Objektadresse:

Ich/Wir ermächtige/n den Gemeindeverband Hollabrunn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverband Hollabrunn 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.

*Ort u. Datum

Unterschrift **

Aufgrund geänderter EDV-Voraussetzungen können wir nur noch IBAN und BIC erfassen – wir bitten um Verständnis.

* Pflichtfelder – unbedingt ausfüllen, anderenfalls erfolgt keine Datenerfassung

** Unterschrift aufgrund geänderter Vorschriften verpflichtend