

SEPA Lastschrift-Mandat  
SEPA Direct Debit Mandate

20150105162457651250\_P

An/To  
Marktgemeinde Paldau  
Paldau 41  
8341 Paldau

Creditor-ID: AT76ZZZ00000048232

Mandatsreferenz / Mandate reference:

<b>Zahlungspflichtiger Debitor</b>	
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

<b>Kundenwunsch Customer's Request</b>	
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen Marktgemeinde Paldau, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Marktgemeinde Paldau 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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise Marktgemeinde Paldau to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Marktgemeinde Paldau. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	

Paldau,

Ort, Datum  
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten  
Signature(s) of the account holder(s)