STADT
STOCKERAU
A-2000 Stockerau, Rathausplatz 1, **Tel.** +43 (0) 2266 695, **Fax** +43 (0) 2266 695 1250
Internet www.stockerau.at **Email** stadtgemeinde@stockerau.gv.at
Weinviertel

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlung mittels Einziehungsauftrag

Mandatsreferenz: _____

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift): **Stadtgemeinde Stockerau**
Rathausplatz 1
2000 Stockerau

Creditor-ID: **AT29ZZZ00000012218**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Stockerau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Stockerau 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.

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

……
Ort, Datum, Unterschrift