

SEPA LASTSCHRIFT MANDAT

Mandatsreferenz
(von der Gemeinde auszufüllen)

Zahlungsempfänger

Gemeinde Bürmoos
Ignaz Glaser Straße 59
5111 Bürmoos
Creditor ID AT67ZZZ00000030352

Zahlungspflichtige Person/Personen

Kundennummer	
Nachname	
Vorname	
Anschrift	
IBAN	
BIC	

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des österr. Datenschutzgesetzes (DSG) in der Fassung des Datenschutz-Anpassungsgesetzes i.d.g.F. Wir verweisen auf unsere Homepage Gemeinde Bürmoos, hier befindet sich der Datenschutzhinweis. <https://www.buermoos.at/WEB/Datenschutz>

_____ Datum

_____ Unterschrift