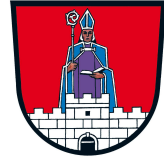


# SEPA Lastschrift-Mandat

**Marktgemeinde Paternion**

**9711 Paternion, Hauptstraße 83**

**Creditor-ID: AT82ZZZ00000019606**



Mandatsreferenz (= Abg.Kto.): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Marktgemeinde Paternion, 9711 Paternion, Hauptstraße 83**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Marktgemeinde Paternion** 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.