



# Gemeindeverwaltung Großolbersdorf

Am Rathaus 8, 09432 Großolbersdorf    Telefon: 037369/1410    Fax: 037369/14120  
[www.grossolbersdorf.de](http://www.grossolbersdorf.de)    [info@grossolbersdorf.de](mailto:info@grossolbersdorf.de)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnr. DE81ZZZ00000277192

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Großolbersdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Großolbersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Meine Rechte zu dem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

\_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (Kassenzeichen)

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend)

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Land

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen