



GEMEINDEAMT ELIXHAUSEN

Bezirk Salzburg-Umgebung



Telefon (0662)480214-0
FAX (0662)480214-22
Mail: gemeinde@elixhausen.at

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: **(DVR Nummer)** siehe Vorschreibung rechts oben

Zahlungsart: wiederkehrend

Gemeinde Elixhausen
Schulweg 9
5161 Elixhausen

CREDITOR- ID: AT23ZZZ00000012714

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

Jegliche Veränderung (Kontowortlaut, Bankverbindung, ...) verändert die Gültigkeit des Sepa-Lastschriftmandates und sieht eine neue Vereinbarung mit der Gemeinde vor.

Das Mandat liegt bei der Gemeinde sowie bei der ortsansässigen Bank (Raiffeisenbank) auf.

Name: _____

Anschrift: _____

Objekt: _____

E-Mail u. Telefonnummer für etwaige Rückfragen:

E-Mail _____

Tel. Nr. _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Anlastung der Abgaben/Gebühren werden zu den vereinbarten Fälligkeiten (lt. Bundesabgabenordnung, siehe Vorschreibung, Information KIGA) ihrem Konto angelastet. Sollten diese Fälligkeiten an einen Samstag, Sonntag oder Feiertag fallen werden sie zum nächstmöglichen Geschäftstag angelastet. Um etwaige anfallende Stornogebühren zu vermeiden wird um entsprechende Kontodeckung ersucht.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Anwendungsbereiche: (bitte ankreuzen)

- Alle Bereiche
- Nur Gemeindeabgaben
- Nur Kindergartengebühren samt Essen