SEPA-Lastschriftmandat / Zustimmung zur elektronischen Zustellung

Zahlungsempfänger:

Creditor-ID: AT70ZZZ00000011868

Gemeinde Kematen/Krems
Linzerstraße 30
4531 Kematen an der Krems

Zahlungspflichtige/r:

Name:	
Adresse:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Zahlungsart:	☒ wiederkehrend ☐ einmalig

Bitte unbedingt ankreuzen:

☐	Ich ermächtige / Wir ermächtigen dem oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
☐	Ich möchte nach technischer Möglichkeit der Gemeinde sämtliche Post der Gemeinde Kematen an der Krems auf meine oben angeführte E-Mail-Adresse bekommen.
Datum, Unterschrift (kontomäßige Zeichnung)	

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.kematen.at/datenschutz