SEPA-Lastschrift-Mandat/
Elektronische Zustellung

Zahlungsempfänger:	Zahlungspflichtige/r:
Creditor-ID: AT70ZZZ00000011868 Gemeinde Kematen/Krems Linzerstraße 30 4531 Kematen an der Krems	Name _____ Adresse _____ _____ **E-Mail- Adresse**: _____ Telefonnummer _____
	IBAN: ..... BIC: ..... Zahlungsart: ☑ wiederkehrend ☐ einmalig

Bitte unbedingt ankreuzen!

☐ Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, 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.

☐ Ich möchte nach technischer Möglichkeit der Gemeinde sämtliche Post der Gemeinde Kematen an der Krems auf meine oben angeführte E-Mail-Adresse zugestellt bekommen.

Datum, **Unterschrift** (kontomäßige Zeichnung):

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