

<p>An / To Gemeinde St. Stefan ob Leoben Dorfplatz 14 8713 St. Stefan ob Leoben</p> <p>Creditor-ID: AT91ZZZ00000029435</p>	<p><input type="checkbox"/> HBA (Hausbesitzabgaben) Für das Objekt: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>
--	---

Mandatsreferenz / Mandate reference:

GÜLTIG AB: _____

Zahlungspflichtiger debitor	
<p>Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor (s):</p>	<p>Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):</p>
<p>IBAN</p>	<p>BIC</p>
<p>Bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) At (exact description of the credit company)</p>	

NAME FÜR ABWEICHENDEN ZAHLUNGSPFLICHTIGEN:		Kundenwunsch customer's request
<p>Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor (s):</p>	<p>Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):</p>	
<p><input type="checkbox"/> Neu / new <input type="checkbox"/> Änderung / change <input type="checkbox"/> Widerruf / revocation</p> <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Sankt Stefan ob Leoben Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde St. Stefan ob Leoben 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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise name of creditor to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from name of creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>		

Ort, Datum
Location, date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)