



SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT
Einrichtung eines Abbuchungsauftrages

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

MARKTGEMEINDE WULLERSDORF

BAHNSTRASSE 255

2041 WULLERSDORF

AUFTRAGGEBER

NACHNAME: _____ VORNAME: _____

ADRESSE: _____

GEB. AM: _____ TELEFONNUMMER: _____

ABGABENKONTO BEI DER MARKTGEMEINDE WULLERSDORF: _____

ICH ERMÄCHTIGE DIE MARKTGEMEINDE WULLERSDORF, ZAHLUNGEN VON MEINEM KONTO MITTELS SEPA-LASTSCHRIFT EINZUZIEHEN. ZUGLEICH WEISE ICH MEIN KREDITINSTITUT AN, DIE VON DER MARKTGEMEINDE WULLERSDORF AUF MEIN KONTO GEZOGENE SEPA-LASTSCHRIFTEN EINZULÖSEN.

IBAN: _____ BIC: _____

NAME DES BANKINSTITUTES: _____

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS