## SEPA-Firmenlastschriftmandat / SEPA B2B Direct Debit Mandate

Marktgemeinde Eibiswald Eibiswald 17 | 8552 Eibiswald | Österreich

Α	Т	1	8	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	4	8	1	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

X

Zahlungsart: Einmalige Zahlung type of payment: one-off payment

Marktgemeinde Eibiswald Eibiswald 17 8552 Eibiswald Österreich

																												T				
Fine	Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor																															
	aouti	go .v.	anaa		0.0	_ •	, v	01112		ango.	Jiiipi	unge	, au	gon		ai iiqi		unuc		,,,,,	1100	10 0	0 00	p.o	iou .		010	, anto				
Nar	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name																															
-				gopii		9011 (			ub01,	, ,		·	_														_					
Ans	chrif	t des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	Straí	se ur	nd Ha	ausn	umm	er/	debto	or str	eet a	and r	numb	er			•	•	_					
_				_			`																				_					
Ans	chrif	t des	Zahl	ungs	spflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	PLZ	und	Ort /	debt	or po	stal	code	e and	city													
_		_	1																						_	_	-					
Ans	chrif	t des	Zahl	ungs	pflic	htige	n (Ko	ontoi	nhab	er):	Land	l / de	btor	cour	itry																	
	_		_	_	_		_		_	_					_			_		_	_			_	_	_	_		_	_	 _	
IBA	N de	s Zal	hlung	spfli	chtig	en/	debto	or IB	AN																							
	1	1	1		_	ı	ı	ı		_	Ι	1			ı -		1	1			1	1	1	1	_	1	1					
				l	l				l	l					l					l					l							

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Marktgemeinde Eibiswald, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Marktgemeinde Eibiswald auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Marktgemeinde Eibiswald to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Marktgemeinde Eibiswald.

Note: This mandate is only intended for business transactions. I am (We are) not entitled to a refund from my (our) bank after my (our) account has been debited, but I am (we are) entitled to request my (our) bank not to debit my (our) account up until the day on which the payment is due.

Ort / location Datum / date Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor