

# SEPA Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

-----  
Name und genaue Adresse des Zahlungspflichtigen:

**IBAN-Nummer** des Zahlungspflichtigen:

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Genaue Bezeichnung des Bankinstitutes**

Zahlungen wegen  
(Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

**VORSCHREIBUNGEN DER GEMEINDE MOORBAD HARBACH**

An (Zahlungsempfänger)  
**GEMEINDEAMT  
MOORBAD HARBACH  
3970 Harbach 22**

Ort, Datum:

Moorbad Harbach, \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten