

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gemeinde Hof bei Salzburg
Postplattenstraße 1
5322 Hof bei Salzburg

Creditor-ID: AT31ZZZ00000014219

Mandatsreferenz *entspricht Ihrer „Kundennummer“ (Steuernummer)!*

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift einmalige Lastschrift

Name*:

Anschrift:

IBAN*

BIC*

Ort:

Datum*:

Unterschrift* _____

* Gekennzeichnete Daten bitte zu ergänzen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Hof bei Salzburg Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die Gemeinde Hof bei Salzburg 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.

Jegliche Änderung Ihrer Bankverbindung oder Kontowortlaut bitte umgehend aus rechtlichen Gründen schriftlich und im Original in der Gemeinde abgeben.

Unter <https://www.hof.at/Buergerservice/Bankverbindung> können Sie das Formular SEPA Lastschrift herunterladen.