



SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

NÖ Landeskindergarten Ruprechtshofen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

An (kontoführendes Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen)

Zahlungsempfänger

BANK: _____

Marktgemeinde Ruprechtshofen

IBAN: _____

Hauptplatz 1

BIC: _____

3244 Ruprechtshofen

Zahlungsart: o wiederkehrend o einmalig

Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit, Zahlungen betreffend des **NÖ Landeskindergartens Ruprechtshofen** von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Ruprechtshofen 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger