

# SEPA-Lastschriftmandat

Absender

DE30ZZZ00000048317  
Gläubiger-Identifikationsnummer

---

---

---

Gemeinde Rot am See  
Raiffeisenstraße 1  
74585 Rot am See

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Rot am See, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rot am See auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name
	Straße und Hausnummer
	Land, Postleitzahl und Ort
	IBAN
	SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird von der Gemeinde ausgefüllt
Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für (Mehrfachnennungen möglich)

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_