



SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Puch bei Hallein
Halleiner Landesstraße 111
5412 Puch bei Hallein

Creditor-ID: AT62ZZZ00000011042

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Puch bei Hallein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Puch bei Hallein 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift
 einmalige Lastschrift

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Anschrift: _____

Kundennummer: * _____
* Ihre Kundennummer finden Sie auf Ihrem Abgabenbescheid (im rechten oberen Bereich).

Bank/Kreditinstitut: _____

IBAN: A T _____

BIC: _____

Verwendungszweck
(Mandatsreferenz): _____

Puch bei Hallein, am _____
Zahlungspflichtiger

Sicht- / Erledigungsvermerk:

Finanzverwaltung

Puch bei Hallein, am _____
BehördenvertreterIn