

**SEPA-LASTSCHRIFT – Mandat**

Mandatsreferenz:.....

**Gemeindeabgaben**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER  
Marktgemeinde Seeboden a. Millstätter See  
Hauptplatz 1  
9871 Seeboden

Unsere CREDITOR ID: **AT38ZZZ00000036015**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Marktgemeinde Seeboden a. M. S., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Seeboden a. M. S. auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: .....

Anschrift: .....

.....

IBAN ..... BIC.....

Dieses Mandat gilt für folgende Abgaben:

- Müllgebühren
- Wasserbezugsgebühren
- Hundeabgabe
- Grünschnittabfuhr
- Inserate Gemeindezeitung
- Orts-/Nächtigungstaxe
- Zweitwohnsitzabgabe und Pauschal. Abgaben

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift