

Stadtgemeinde Schwanenstadt
Stadtplatz 54 | 4690 Schwanenstadt | Österreich

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBANBIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor
Stadtgemeinde Schwanenstadt to send instructions to my (our)
bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my
(our) account in accordance with the instructions from the
creditor Stadtgemeinde Schwanenstadt.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor