**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Gemeinde Hof bei Salzburg

Postplattenstraße 1

5322 Hof bei Salzburg

Creditor-ID: AT31ZZZ00000014219

Mandatsreferenz *entspricht Ihrer „Kundenummer“(Steuernummer)!*

Zahlungsart: □ wiederkehrende Lastschrift □ einmalige Lastschrift

Name\*:

Anschrift:

IBAN\*

BIC\*

Ort:

Datum\*:

Unterschrift\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Gekennzeichnete Daten bitte zu ergänzen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Hof bei Salzburg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die Gemeinde Hof bei Salzburg 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.

Jegliche Änderung Ihrer Bankverbindung oder Kontowortlaut bitte umgehend aus rechtlichen Gründen schriftlich und im Original in der Gemeinde abgeben.

Unter <https://www.hof.at/Buergerservice/Bankverbindung> können Sie das Formular SEPA Lastschrift herunterladen.