



Beitrag für den Besuch im Hort, Materialbeitrag (jährlich)

Die Beiträge werden monatlich bzw. jährlich zu Lasten Ihres Kontos eingezogen.

SEPA- LASTSCHRIFT - MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger

Name: Marktgemeinde Ottensheim
Anschrift Zahlungsempfänger: Marktplatz 7
Postleitzahl/Ort Zahlungsempfänger: 4100 Ottensheim
Creditor ID: AT17ZZZ00000018060.

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Marktgemeinde Ottensheim Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Name Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger

Name		
Anschrift		
IBAN		
BIC		
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrender Einzug	<input type="checkbox"/> Einmaleinzug

_____, am _____ Unterschrift