           ,            ,      ,      ,      ,

|  |
| --- |
| An/To  Gemeinde Faggen  Faggen 70  6525 Faggen |
| Creditor-ID: AT75ZZZ00000024000  **(vom Zahlungsempfänger/Creditor vergeben)** |

Mandatsreferenz / Mandate reference:

(vom Zahlungsempfänger/Creditor vergeben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zahlungspflichtiger  Debitor | | |
| Name (Titel, Vorname, Nachname)  Name of the debtor(s): | | Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)  Address (Street name and number, Postal code, City):       , |
| IBAN | | BIC |
| bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)  at (exact description of the credit company) |  | |
| Zahlungsart  Type of payment  Wiederkehrende Zahlung/recurrent-payment  Einmalige Zahlung/one-off-payment | | |

|  |
| --- |
| Kundenwunsch  Customer Request |
| Neu / New  Änderung folgender Daten / Amendment of the following information:  Widerruf / Revocation  Ich ermächtige / Wir ermächtigen **die Gemeinde Faggen** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **der Gemeinde Faggen** 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.  By signing this mandate form, you authorise **Gemeinde Faggen** to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from **Gemeinde Faggen**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| , |  |  |  |  |
| Ort, Datum  Location, Date |  |  |  | Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten  Signature(s) of the account holder(s) |