

**SEPA  
Lastschrift-Mandat**

**Gemeinde Achenkirch**

Untere Dorfstraße 387  
6215 Achenkirch



Telefon: +43 5246 6247 12

Telefon: +43 676 844 255 256

Telefax: +43 5246 6869

E-Mail: [finanzverwaltung@achenkirch.gv.at](mailto:finanzverwaltung@achenkirch.gv.at)

Zahl: **D/33510/2024**

*A/14313/2024*

**SEPA Lastschrift-Mandat**

Mandatsreferenz (Ku.Nr.): EDV Nr. \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Achenkirch  
6215 Achenkirch, Untere Dorfstraße 387**

Creditor-ID: **AT55ZZZ00000023778**

Ich/Wir ermächtige/n die **Gemeinde Achenkirch, 6215 Achenkirch, Untere Dorfstraße 387**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Achenkirch**, auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen für Gebühren/Rechnungen Kinderbetreuung

Name Kind(er): \_\_\_\_\_

Geb. Datum Kind(er): \_\_\_\_\_

Name Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Anschrift Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

IBAN Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

BIC Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift