



## SEPA Lastschrift-Mandat SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger  
Creditor

Gemeinde Schönberg  
Römerstrasse 1  
6141 Schönberg\*

Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname)\*  
Creditor's name  
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land)\*  
Address (Street name and number, Postal code, City, Country):  
Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger \*  
Creditor identifier:

### Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger  
Debtor

Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname)\*  
Name of the debtor(s):

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land)\*  
Address (Street name and number, Postal code, City):

IBAN\*

BIC\*\*

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)  
at (exact description of the credit company)

**RB Neustift-Mieders-Schönberg im Stubaital eGen**  
**BANKSTELLE MIEDERS**  
**Dorfstraße 2**  
**61421 Mieders**

Zahlungsart / Type of payment

Wiederkehrende Zahlung / recurrent-payment

Einmalige Zahlung / one-off-payment

Kundenwunsch  
Customer's Request

- Neu / New  
 Änderung folgender Daten / Amendment of the following information:  
 Widerruf / Revocation

Ich ermächtige / Wir ermächtigen \_\_\_\_\_, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels -Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von \_\_\_\_\_ auf mein/ unser Konto gezogenen -Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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 \_\_\_\_\_ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from \_\_\_\_\_. 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.



\*01/01\*

\* Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked \*.

\*\* Seit 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn es sich um nationale Lastschriften handelt. Ab 01.02.2016 ist der BIC auch für grenzüberschreitende Lastschriften innerhalb der EU/EWR nicht mehr erforderlich.

Starting February 1st, 2014 quotation of BIC for domestic direct debits can be omitted. Starting February 1st, 2016 quotation of BIC for cross-border direct debits within the EU/EEA can be omitted.

Ort, Datum  
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten  
Signature(s) of the account holder(s)