

## SEPA Lastschrift-Mandat

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

**FINANZVERWALTUNG**  
T +43 (662) 45 20 21-28  
F +43 (662) 45 20 21-33  
E [gemeinde@bergheim.at](mailto:gemeinde@bergheim.at)

### Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bergheim  
Dorfstraße 39a  
5101 Bergheim

**Creditor ID:** AT03ZZZ00000030534

Ich ermächtige die Gemeinde Bergheim, Zahlungen von meinem mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bergheim auf mein Konto gezogene SEPA Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

### Zahlungsart:

wiederkehrende Lastschrift

- alle Bereiche
- nur Gemeindeabgaben
- nur Kinderbetreuungsgebühren

### Zahlungspflichtiger:

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

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

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

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

Bergheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift