

An  
Marktgemeinde Zwentendorf an der Donau  
3435 Zwentendorf/Donau, Rathausplatz 4

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Erteilung  Änderung  Widerruf

Ich ermächtige / Wir ermächtigen, Zahlungen von meinem / unserem Konto  
mittels SEPA-Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Name des Zahlungspflichtigen:	
-------------------------------	--

Adresse (Straße, Hausnummer):	
-------------------------------	--

Adresse (PLZ, Ort):	
---------------------	--

Kind:	
-------	--

Zweck:	Schulische Nachmittagsbetreuung
--------	---------------------------------

Kontoführende Bank:	
---------------------	--

IBAN des Zahlungspflichtigen
------------------------------

BIC des Zahlungspflichtigen
-----------------------------

AT
----

--

EDVNr.	
--------	--

Zwentendorf, \_\_\_\_\_ .2014

.....  
Unterschrift