FRAHAM
im Eferdinger Land

Gemeindeamt Fraham
Planbachstraße 2
4070 Fraham

SEPA – Lastschrift

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Gemeinde Fraham**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Fraham** 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.

Auftraggeber:

Vor- u. Familienname: _____

Anschrift: _____

PLZ u. Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____ (unbedingt anführen)

Zahlungsgrund:

- ☐ Müll- und Kanalgebühren
- ☐ Erhaltungsbeiträge
- ☐ Grundsteuer
- ☐ Kinderbetreuung (Krabbelstube & Kindergarten)
- ☐ Hundeabgabe

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift