

An/To <b>Kommunalgesellschaft Völkermarkt GmbH</b> <b>Hauptplatz 2</b> <b>9100 Völkermarkt</b>  <b>Creditor-ID: AT12ZZZ00000027947</b>
---

**Mandatsreferenz / Mandate reference:**

**gültig ab / valid from:** \_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name (Titel, Vorname, Nachname) <i>Name of the debtor(s)</i>	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) <i>Address (Street name und number, Postal code, City)</i>
IBAN	BIC
Bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) <i>At (exact description of the credit company)</i>	

Kundenwunsch Customer`s Request
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Kommunalgesellschaft Völkermarkt GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kommunalgesellschaft Völkermarkt GmbH auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p><i>By signing this mandate form, you authorise Kommunalgesellschaft Völkermarkt GmbH to send instructions to your bank to debit your account on your bank to debit your account in accordance with the instructions from Kommunalgesellschaft Völkermarkt GmbH.</i></p> <p><i>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.</i></p>

Ort, Datum, Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten  
*Location, Date, Signature(s) of the account holder(s)*