

Stadtgemeinde Wörgl

Bahnhofstr. 15

6300 Wörgl

email: finanz@stadt.woergl.at

Tel.: 05332/ 78 26 - 0

**SEPA - Lastschriftmandat***Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!*

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtgemeinde Wörgl bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Nachname	_____	Vorname	_____
Wohnort	_____	Straße + HNr.	_____
IBAN	AT - - - - -	- - - - -	- - - - -
BIC/Bank	BIC	Name der Bank	

Für das Kind

Nachname	_____	Vorname	_____
----------	-------	---------	-------

Verwendungszweck der Zahlung

Schulische Nachmittagsbetreuung	VS	NMS 1	NMS 2	POLY	Fritz Atzl Schule
Kinderbetreuung	Kinderkrippe Purzelbaum	Kinderkrippe Berger	Krabbelstube Kunterbunt		
	KIGA Mitterhoferweg	KIGA Grömerweg	Pfarr KIGA	KIGA Berger	

Zahlungs empfänger
 Stadtgemeinde Wörgl
 Bahnhofstr. 15
 6300 Wörgl

Creditor ID: AT38ZZZ00000021659

Ich bin der Kontoinhaber und verpflichte mich, mittels SEPA-Lastschriftmandat die Gebühren zu bezahlen.

Wörgl, am _____
 Datum

 Unterschrift

Bitte eine Kopie des Reisepasses und Bankomatkarte beilegen !