



Magistrat der Stadt Wien  
Magistratsabteilung 6  
Rechnungs- und Abgabenwesen  
Dezernat Rechnungswesen  
Zahlungsverkehr und KundInnenservice  
Rathaus, Stiege 7, Hochparterre  
1010 Wien

AbsenderIn (Name \*, Anschrift \*, Kontakt \*)

Mandatsreferenz

Eintrag erfolgt durch Behörde

**SEPA Lastschrift Mandat**

<b>Familienname Vorname *</b>	
<b>Geburtsdatum *</b>	
<b>Adresse *</b>	
<b>Kontakt (Telefon, Fax, E-Mail) *</b>	

<b>IBAN *</b>	
<b>BIC</b>	
<b>KontoinhaberIn *</b>	

<b>Magistrat der Stadt Wien <sup>1</sup></b>		
<b>Forderungsart *</b>	<b>Referenznummer (Kundennummer) *</b>	<b>Bezeichnung/Zweck (Ordnungsbegriff) *</b>

Erweiterung des Umfangs des Lastschrift-Mandats auf alle Forderungen der betroffenen Magistratsabteilung/en

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Wien (CID AT03MAG00000009679), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Wien auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

<sup>1</sup> Die Angaben für die Bezeichnung der Forderungsart, die Kundennummer und die Angaben für den Ordnungsbegriff entnehmen Sie bitte der jeweilig letzten Zusendung (Buchungsmitteilung, Rechnung u. ä.).

- Ich/Wir verzichte/n bei den ausgewählten Forderungsarten auf weitere Zusendungen (Rechnungen, Lastschriften, Zahlungsanweisungen usw. - **ausgenommen Bescheide**).

---

Ort, Datum \*

---

Unterschrift \*

Bitte beachten Sie:

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Vertragsrechtliche Gründe der Banken verpflichten die Zahlungsempfängerin bzw. den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Mandat mit der Originalunterschrift aufzubehalten. Wir bitten Sie deshalb dieses Formular auszudrucken, zu unterschreiben und per Post an den Magistrat der Stadt Wien, Magistratsabteilung 6 – Rechnungs- und Abgabewesen, Dezernat Rechnungswesen – Zahlungsverkehr und KundInnenservice, Rathaus, Stiege 7, Hochparterre, 1082 Wien, per Fax an +43 1 4000-99-86123 oder per E-Mail an [kanzlei-zks@ma06.wien.gv.at](mailto:kanzlei-zks@ma06.wien.gv.at) zu senden.

Wir danken für Ihr Verständnis!

Datenschutz:

Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten als betroffene Person, wie z. B. Auskunft, Richtigstellung oder Löschung, finden Sie unter <https://www.wien.gv.at/kontakte/ma06/ds-info/index.html>