

# SEPA-Lastschrift-Mandat

# LAND KÄRNTEN

Ich ermächtige das Amt der Kärntner Landesregierung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt der Kärntner Landesregierung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstiut vereinbarten Bedingungen. Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen Your name	Name Zahlungspflichtiger / Name of debtor
*	<input type="text"/>
	Geburtsdatum <input type="text"/> Telefonnummer <input type="text"/>
*	<input type="text"/>
Adresse des Zahlungspflichtigen Your adress	Straße und Hausnummer / Street name and number
*	<input type="text"/>
	Postleitzahl und Ort / Postal code and city <input type="text"/> Land / Country <input type="text"/>
*	<input type="text"/>
Internationale Bankkontonummer Your account number	IBAN des Zahlungspflichtigen / Your account number
*	<input type="text"/>
	SWIFT BIC
*	<input type="text"/>
Name des Zahlungsempfängers Creditor's name	Name Zahlungsempfänger / Creditor name
*	<input type="text" value="Amt der Kärntner Landesregierung"/>
	Kennzahl Zahlungsempfänger / Creditor identifier
*	<input type="text" value="AT43ZZZ00000004206"/>
	Straße und Hausnummer / Street name and number
*	<input type="text" value="Arnulfplatz 1"/>
	Postleitzahl und Ort / Postal code and city <input type="text"/> Land / Country <input type="text"/>
*	<input type="text" value="9020 Klagenfurt am Wörthersee"/> <input type="text" value="AT"/>
Zahlungsart Type of payment	<input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung Recurrent payment <input type="radio"/> Einmalige Zahlung One-off payment
Unterschrift Signature	<input type="text"/>
	Ort und Datum der Unterschrift / City or Town and date of signature <input type="text"/> Hier unterschreiben / Please sign here <input type="text"/>

Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen.  
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor – For information purposes only

Vertragspartner des Zahlungs- pflichtigen Person on whose behalf the Creditor collects the payment	Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: Der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt. / Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting on behalf of another party.
	<input type="text"/>
Vertragsdaten In respect of the contract	Vertragsnummer / Identification number of the underlying contract
	<input type="text"/>
	Vertragsgegenstand / Description of the contract
	<input type="text" value="Ausnahmebewilligungen nach dem KFG"/>

Zurückzusenden an:

Amt der Kärntner Landesregierung  
Abteilung 7 – Wirtschaft, Tourismus, Infrastruktur und Mobilität  
UA Verkehrsgewerbe  
Mießtalerstraße 1, 9020 Klagenfurt am Wörthersee

Geschäftsbereich (vom Kreditor auszufüllen):

2100 / Abteilung 7 – Wirtschaft, Tourismus,  
Infrastruktur und Mobilität