

SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz/Bestandnehmernummer:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gemeinnützige SiedlungsgmbH

Atterseestraße 21

4860 Lenzing

Österreich

Creditor-ID AT3122200000017517

Ich (Wir) ermächtige(n), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung und werden **bis 5. des Monats** abgebucht.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor- und Zuname Zahlungspflichtiger

Straße Zahlungspflichtiger

PLZ, Ort Zahlungspflichtiger

IBAN (20 stellig)

BIC

Datum

Unterschrift / firmenmäßige Fertigung der/des
Zahlungspflichtigen