SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Ort, Datum

Zahlungsei	mpfänger:
Österreich Creditor-ID	:
Zahlungsp	flichtige(r)
Name:	
Anschrift:	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land
IBAN:	
BIC:	
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben angeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben angeführten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.	

Unterschrift Zahlungspflichtige(r)