

Exemplar für den Zahlungspflichtigen

SEPA - Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Kundennummer:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Firma Buchrigler
Rauchfangkehrermeister Inhaber Marion Aistleitner e.U.
Friedrich-Ludwig-Jahnstraße 32
3300 Amstetten
Österreich

AT 42ZZ Z000 0003 0705

Creditor-ID

Ich (Wir) ermächtige(n) **Firma Buchrigler**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von **Firma Buchrigler** auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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)

Name Zahlungspflichtiger

Strasse Zahlungspflichtiger

PLZ, Ort Zahlungspflichtiger

Land Zahlungspflichtiger

IBAN

BIC

3300 Amstetten

Datum

.....
Unterschrift / firmenmäßige Fertigung der/des
Zahlungspflichtigen