

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (wird von :ah! ausgefüllt)

Zahlungsempfänger:

Gemeinnützige Siedlungs-Genossenschaft
Altmannsdorf und Hetzendorf reg.Gen.m.b.H.
Altmannsdorfer Straße 74, 1120 Wien

Creditor-ID: AT82ZZZ00000017957

Wiederkehrende Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige/Wir ermächtigen die Firma Gemeinnützige Siedlungs-Genossenschaft Altmannsdorf und Hetzendorf reg.Gen.m.b.H., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Firma Gemeinnützige Siedlungs-Genossenschaft Altmannsdorf und Hetzendorf reg.Gen.m.b.H. auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-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.

Name des/der Nutzungsberechtigten: _____

Adresse: _____ PLZ: _____

IBAN: AT _____

BIC: _____

EDV-NR/Kundennummer _____

Name des Kontoinhabers: _____
(nur ausfüllen, wenn **nicht** ident mit Nutzungsberechtigten)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Nutzungsberechtigte/r

Unterschrift Kontoinhaber
(wenn nicht ident mit Nutzungsberechtigten)