

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung) für Konsumenten

Mandatsreferenz: _____
(Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

Zahlungsempfänger (Creditor)

Martin Laschkolnig, Südtirolerstr. 28, A-4020 Linz, Österreich
Creditor-ID: AT72ZZZ00000067316

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein Konto/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debtor)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift