

SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

(Name, Anschrift):

Gottfried Kirchgatterer

Peiskam 7

4694 Ohlsdorf

Creditor-ID: AT29ZZZ00000011830



Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Gottfried Kirchgatterer, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Gottfried Kirchgatterer 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	
Anschrift	
IBAN	BIC
Ort, Datum, Unterschrift	

Bitte ausfüllen und an 07612/47226 faxen oder via Mail an

kontakt@gemuese-kirchgatterer.at senden!

Aufgrund einer EU-Verordnung, muss auch Ihr Kreditinstitut eine Kopie erhalten, daher lassen Sie bitte ein Exemplar dieser SEPA-Lastschrift Ihrer Bank zukommen! Danke!