

# Abbuchungsauftrag – SEPA Lastschrift Mandat

## Auftraggeber/in

Frau  Herr  Firma

Nachname

Firmenname, Rechtsform

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

BIC

Titel vorangestellt

Vorname

UID-Nummer

Straße, Hausnummer, Tür

E-Mail Adresse

IBAN

Anlagennummer (falls bekannt)

Titel nachgestellt

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Firmenbuchnummer

## Zahlungsempfänger

(wird von Feistritzwerken befüllt)

Feistritzwerke-STEWEAG GmbH  
Gartengasse 36, 8200 Gleisdorf  
Creditor-ID: AT60ZZZ00000026016

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wiederkehrend bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift Mandats einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Abbuchungstag, ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung des belastenden Betrags bei meiner Bank veranlassen. Im Übrigen gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen, in der letztgültigen Fassung.

Ich erkläre ausdrücklich hinsichtlich des angegebenen Kontos berechtigt zu sein, ein SEPA-Lastschrift Mandat zu erteilen.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung Ihres Auftrages. Es gilt unsere Datenschutzerklärung, beiliegend oder abrufbar unter <https://www.feistritzwerke.at/datenschutz/>.

Ort, Datum

Unterschrift