

Abbuchungsauftrag – SEPA Lastschrift Mandat

Auftraggeber/in

Frau Herr Firma

Titel vorangestellt

Anlagennummer (falls bekannt)

Titel nachgestellt

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Firmenname, Rechtsform

UID-Nummer

Firmenbuchnummer

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer, Tür

Telefonnummer

E-Mail Adresse

BIC

IBAN

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.

Ort, Datum

Unterschrift