

SEPA Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

EG _____ (Adresse der Liegenschaft)
pA Mag. Eva Kaserer Immobilien & Hausverwaltung GmbH
Nonntaler Hauptstraße 56a
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT34ZZZ00000005629

Ich (Wir) ermächtige(n) den oa Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oa Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart:

wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Auftraggebers: _____