

SEPA Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

WEG/MZH:

pA Mag. Eva Kaserer Immobilien & Hausverwaltung GmbH & Co. KG
Nonntaler Hauptstraße 56a
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT90ZZZ000000084840

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:

X wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name:

Anschrift:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte gut lesbar schreiben!

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Auftraggebers: _____