

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Name	<b>Einziehendes Unternehmen (Creditor):</b>
Str./Hausnr.	<b>Creditor-ID: AT75ZZZ0000061345</b>
Plz./Ort	Firma
Telfonnr.	Thomas Ableidinger Öffentlich zugelassener Rauchfangkehrer / NÖ-KG 5 Pulverturm-gasse 3 3874 Litschau 0660/7550500 office@1a-rauchfangkehrer.at www.1a-rauchfangkehrer.at

---

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Firma Thomas Ableidinger  
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise  
ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der  
Firma Thomas Ableidinger 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.

**Zahlungspflichtiger**

**! Bei Abweichung des Objekt Besitzers " Kundennr.erforderlich !**

**Mandats-ID:** \_\_\_\_\_ **(wird automatisch erstellt =Kundennummer)**

Name .....

Anschrift .....

Emailadresse ..... Rechnung per Email

IBAN .....

BIC ..... Einzug per Lastschrift

Ort, Datum ..... Unterschrift .....