

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Akt Nr.

Zahlungsempfänger: WEG _____, PLZ.: _____

Ort: _____

c/o Egger-Immobilienverwaltung, Torkelweg 28, 6841 Mäder

Creditor ID: AT16ZZZ00000004207

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die WEG w.o.(Name und Adresse der WEG) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der 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

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug – Betriebskosten Top Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift