

An
Immobilienverwaltung - Mag. Stingl Klaus
Pfarrgasse 4/2, 2340 Mödling

**SEPA
Lastschrift - Mandat
Direct Debit Mandate**

Mandatsreferenz/Mandate Reference:

.....
(nicht ausfüllen - diese Nummer wird intern vergeben)

Zahlungsempfänger Name/Creditor name: Immobilienverwaltung - Mag. Stingl Klaus
Anschrift/Adress: Pfarrgasse 4/2, 2340 Mödling

Creditor ID:

AT40ZZZ00000030935

Zahlungspflichtiger Name/Debtor name:

Anschrift/Adress:

IBAN:

BIC:

Zahlungszweck/Payment reference:

Vorschreibung Nutzungsobjekt

Einzug ab / (Monat/Jahr)
/direct debit from (month/year)

Zahlungsart/Payment type:

Wiederkehrender Einzug **Einmaleinzug**
Recurrent payment **One-Off payment**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Name 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. .

By signing this mandate form, you authorise creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from name of creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

....., am
Ort/Location,
Datum/Date (TT/MM/JJJJ)

.....
Name - Zahlungspflichtiger/Debitor
(Unterschrift/Signature)