

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

EDV-Nummer (nur wenn bekannt):

Zahlungsempfänger

Gemeinnützige Bau-, Wohnungs- und
Siedlungsgenossenschaft für Kärnten
„**FORTSCHRITT**“, reg. Gen.m.b.H.
Kinoplatz 6/I
9020 Klagenfurt

Creditor ID: AT22ZZZ00000030095

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinnützige Bau-, Wohnungs- und Siedlungsgenossenschaft für Kärnten „**FORTSCHRITT**“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinnützige Bau-, Wohnungs- und Siedlungsgenossenschaft für Kärnten „**FORTSCHRITT**“ 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

Kontoinhaber

Nachname

Vorname

Titel

Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

IBAN

A	T		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

BIC

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

(nur für Auslandsüberweisung erforderlich)

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Datum

Ort

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten