

# SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....

## Zahlungsempfänger

G.G.A. Dietach, Niedergleinker Straße 8, 4407 Dietach

E-Mail [gga.dietach@b-shop.at](mailto:gga.dietach@b-shop.at), Tel. 0664/2111212

**CREDITOR – ID:** AT88ZZZ00000006500

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die G.G.A. Dietach, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von G.G.A. Dietach 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.

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Hinweis: IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Bankomatkarte

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Änderung Ihrer Bankverbindung bitten wir Sie um Bekanntgabe der neuen Bankverbindung.