

SEPA Lastschrift-Mandat

Creditor ID (CID): AT93 ZZZ 000 000 411 36

Zahlungsempfänger (Creditor):

Gemeinnützige Bau- und Siedlungsgenossenschaft
KRIEGERHEIMSTÄTTEN
Registrierte Genossenschaft m. b. H.
AT-1220 Wien, Spandlgasse 26/3/0
Telefon: +4366488361384
Buchhaltung: +4366488312635
Fax: +438109554413513
office@kriegerheimstaetten.at
www.kriegerheimstaetten.at
Firmenbuch FN 95902 h
ATU59081317
DVR-Nr.: 4012840

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debitor):

Name: _____

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift