

**SEPA-Lastschrift-Mandat**



\*1000000\*

**Zahlungsempfänger**

Holding Graz - Kommunale Dienstleistungen GmbH  
 Andreas-Hofer-Platz 15  
 8010 Graz  
 Austria  
 Creditor ID: AT39HGS00000018634

**Zahlungspflichtiger**

Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort, Postfach)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer Wasser:	Anlagenadresse Wasser (nur Straße und HNr.):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIC <input type="text"/>	Mandatsreferenz (nicht vom Kunden auszufüllen): <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>	
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) <input type="text"/>	

**Kundenwunsch**

neu       Änderung       Widerruf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unsere 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/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten