

SEPA-Lastschrift-Mandat

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



10000000

Zahlungspflichtiger	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort, Postfach)
Kundennummer Wasser:	Anlagenadresse Wasser (nur Straße und HNr.):

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

<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> 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/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/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten