SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: ……..
Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger,)

Creditor ID (CID): AT02ZZZ00000080507

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Bürgerenergiegemeinschaft Sonnenwende……..

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): Herzog-Heinrichtstraße 7, 5280 Braunau/Inn, Österreich

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen *(Name Zahlungsempfänger)* Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von *(Name Zahlungsempfänger)* 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 (Debtor):

Name: ……..

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): **……**

IBAN: ……..…… **BIC: ……**

Ort, Datum: ……..…

Unterschrift: ……..……