

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger,)

Creditor ID (CID): AT94ZZZ00000083701

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Erneuerbare Energiegemeinschaft Göpfritz an der Wild

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): Schloßgasse 17, 3800 Göpfritz an der Wild, 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: