

# SEPA-Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Matthias Koffer Ges.m.b.H Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Matthias Koffer Ges.m.b.H 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.

## Zahlungsempfänger

Name/Firma IV Matthias Koffer Ges.m.b.H

Strasse Pötzleinsdorferstrasse 8

Postleitzahl 1180 Ort Wien

CREDITOR ID: AT76ZZZ00000016222

## Mandatsreferenz

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

Kundendaten\* \_\_\_\_\_

## Zahlungspflichtiger

Name/Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Telefonnummer/ wichtig bei Notfällen \_\_\_\_\_

Faxnummer\* \_\_\_\_\_

e-mail Adresse\* \_\_\_\_\_

Zahlungsart  Wiederkehrender Einzug  Einmaleinzug

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*keine Pflicht auszufüllen!