

SAMPL Immobilienverwaltung e.U. Strubergasse 30 5020 Salzburg

## SEPA Lastschrift - Mandat

## Zahlungsempfänger

ZA -l Lie			
(Adresse Liegenschaft) Creditor ID: AT96ZZZ00000053013			
Zahlungspflichtiger			
Name			
Adresse			
PLZ	Ort		
IBAN		BIC	
Erstmalige Durchführung der SEPA - Lastschrift			
ab sofort	ab Monat		

Ich/Wir ermächtigen den oben angeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von oben angeführten Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/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.

Ort/Datum	
Unterschrift Zahlungspflichtiger	Unterschrift Zahlungsempfänger

## ${\bf SAMPL\ Immobilienverwaltung\ e.U.}$