



WASSERGENOSSENSCHAFT PUCH 5412 PUCH

SEPA Lastschrift-Mandat

Mitgliedsnummer der Wassergenossenschaft Puch: _____

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift):

Wassergenossenschaft Puch Leitnerstrasse 31 5412 Puch bei Hallein

Creditor-ID: AT16ZZZ00000010221 _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [.....] 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
 einmalige Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift _____