Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch Lastschriften

SEPA Mandat

SEPA ist der Standard des europäischen Zahlungsverkehrsraums.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt ab sofort. Bitte zahlen Sie auch diese Forderung nicht ein. Sie wird zum Fälligkeitstag eingezogen.

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.

Wiederkehrende Zahlung ☑

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung für Lastschriften senden Sie uns bitte per Fax, per Post oder unterfertigt & eingescannt per E-Mail. Sie können die Einzugsermächtigung natürlich auch persönlich zu den Amtsstunden abgeben. Eine Information Ihrer kontoführenden Bank ist nicht notwendig.

Bezahlen mit Hilfe Ihres Smartphones:

1. Laden und installieren Sie das App zur Bezahlung mittels QR-Code von Ihrer Hausbank.
2. Führen Sie die Überweisung mit Hilfe nebenstehenden Codes durch.

ZAHLUNGSANWEISUNG
AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

EmpfängerIn Name/Firma

IBAN EmpfängerIn

BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank

EUR Betrag Cent

Zahlungsreferenz

IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn

Verwendungszweck

D2D SAP-66004276

AT

ZAHLUNGSANWEISUNG

DF FN 228490s

EmpfängerIn Name/Firma

IBAN EmpfängerIn

BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank

Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt

EUR Betrag Cent

Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz

Prüfziffer +

Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet

V11/11

IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn

©STUZZA FN122251G

KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma

006

Unterschrift ZeichnungsberechtigteR

Betrag < Beleg +