

## SEPA Lastschrift-Mandat



Weststeirische Saubermacher GmbH  
Hauptstraße 107  
8580 Rosental a. d. Kainach

Creditor-ID: AT19ZZZ00000033447

Mandatsreferenz: .....

SAP-Kundennummer: .....

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Weststeirische Saubermacher GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Weststeirische Saubermacher GmbH 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.

Weiters nehme ich / nehmen wir zur Kenntnis, dass Sie mich/uns zumindest einen Tag vor Belastung am u.a. Konto eine Information übermitteln.

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

IBAN: ..... BIC: .....

---

Ort, Datum

---

Unterschrift