

## Abbuchungsauftrag (SEPA-Lastschrift Mandat)

Auftraggeber	
Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
IBAN (Bankverbindung)	
BIC (Kreditinstitut)	
<input type="checkbox"/> E-Mail Rechnung erwünscht	
E-Mail Adresse	

Zahlungsempfänger
Stadtwerke Gleisdorf GmbH Gartengasse 36, 8200 Gleisdorf Creditor-ID: AT87ZZZ00000026015

Mandatsreferenz (wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wiederkehrend bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift Mandats einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Abbuchungstag, ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung des belastenden Betrags bei meiner Bank veranlassen. Im Übrigen gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen, in der letztgültigen Fassung. Ich erkläre ausdrücklich hinsichtlich des angegebenen Kontos berechtigt zu sein ein SEPA-Lastschrift Mandat zu erteilen.

Datum, Ort	Unterschrift