

SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger:

Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH
Andreas-Hofer-Platz 15
8010 Graz
Österreich
Creditor-ID: AT3900000000018634

Zahlungspflichtiger (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Name: _____

Titel, Vorname, Familienname

Anschrift: _____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land

IBAN: _____

BIC: _____

(IBAN und BIC finden Sie in Ihren Kontoauszügen)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger