

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)



kamptal

Mandatsreferenz (wird von „KAMPTAL“ ausgefüllt)

Zahlungsempfänger

Gemeinn. Wohnbaugesellschaft KAMPTAL GmbH
Thurnhofgasse 18
3580 Horn

Creditor ID: AT79ZZZ00000028002

Ich / Wir ermächtige(n) die „KAMPTAL“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der „KAMPTAL“ 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.

Zahlungspflichtiger

BN-Nr.: _____ (wird von „KAMPTAL“ ausgefüllt)

Name _____

Anschrift _____

IBAN: AT _____

BIC: _____

SEPA – Lastschriften durchführen ab: _____ 20 __ __
(Monat)

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie:

- Bei einer nicht ausreichenden Kontodeckung bzw. bei Rückbuchung durch Kundeneinspruch werden uns Rückrechnungsspesen angelastet, welche wir entsprechend weiterverrechnen.
- SEPA-Lastschriften können nur bei österreichischen Bankinstituten eingelöst werden.
- Änderungen Ihrer Bankverbindung sind uns unverzüglich bekannt zu geben.