

Exemplar für den Zahlungspflichtigen  
**SEPA – Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz:**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Franz Buchrigler – Rauchfangkehrermeister e.U.**  
**Friedrich-Ludwig-Jahn-Strasse 32**  
**3300 Amstetten - Österreich**  
**Telefon: +43 7472 / 627 43**  
**UID: ATU63793568**

**Creditor-ID: AT 42ZZ Z000 0003 0705**

Ich ( Wir ) ermächtigen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von auf mein(unser) Konto gezogenen SEPA-  
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die  
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor- und Nachname:

Strasse:

Ort:

PLZ:

Land:

IBAN:

BIC:

-----  
Unterschrift / firmenmäßige Fertigung der/des Zahlungspflichtigen