

# SEPA Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:** .....

Vergabe durch Kreditor (Zahlungsempfänger,)

**Kreditor ID (CID):** AT12 ZZZ0 0000 0397 81

**Zahlungsempfänger(Kreditor):** Wassergenossenschaft Molln

**Anschrift:** Gartenstraße 2, 4591 Molln

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Wassergenossenschaft Molln** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Wassergenossenschaft Molln** 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.

---

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Lastschrift(Recurrent))

---

**Zahlungspflichtiger(Debitor):**

**Name:**.....

**Anschrift(Adresse,Postleitzahl,Land):**.....

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

Ort, Datum:..... Unterschrift.....

Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigter