

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Mandatsreferenz :** \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger:**

GEDESAG  
Bahnzeile 1  
3500 Krems

**Creditor ID:** AT12ZZZ00000006898

Ich/Wir ermächtige/n die GEDESAG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA -Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der GEDESAG auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/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:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Durchführung ab (Monat) \_\_\_\_\_

Die monatliche Vorschreibung wird jeden 5. des Monats automatisch von Ihrem Konto eingezogen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_