

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)



Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Ötztal Bäck GmbH
Gewerbestraße 9
6450 Sölden

Creditor ID: AT93ZZZ00000006507

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

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift