



SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Kundennummer

Zahlungsempfänger:

Name: Maschinenring Steiermark

Anschrift: Dr. Auner Straße 21 a, 8074 Raaba

Creditor-ID: AT32ZZZ00000005471

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Maschinenring Steiermark, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von die Maschinenring Steiermark 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:

Ort, Datum: Unterschrift:

Elektronische Rechnung

Hiermit erkläre ich mich mit der Zusendung elektronischer Rechnungen einverstanden. Bitte senden Sie mir meine Rechnungen an nachstehende E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte übermitteln Sie Ihrer Hausbank eine KOPIE des SEPA Lastschriftmandats.