

## SEPA Lastschrift-Mandat

An die  
Unternehmensberatung Stiegler OG  
Stoderstraße 801  
8962 Gröbming  
Creditor-ID: AT38ZZZ00000055124

oder per **Fax: +43 3685 23240 14**

---

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Unternehmensberatung Stiegler OG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Unternehmensberatung Stiegler OG 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.

### Mandatsreferenz

Zahlungspflichtiger:	
<b>Name</b> (Titel, Vorname, Nachname oder Firma)*	<b>Anschrift</b> (Straße, PLZ, Ort)*
<b>IBAN*</b>	<b>BIC</b>
<b>Name der Bank*</b> (genaue Bezeichnung Ihrer Bank)	
<b>Ort, Datum*</b>	
<b>Ihr Stempel:</b>	<b>Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten*</b>

\* bitte unbedingt ausfüllen

**ACHTUNG!** Zutreffendes bitte ankreuzen:

Die aktuelle Rechnung bereits abbuchen  ja  nein