**SEPA-Lastschrift -Mandat (Ermächtigung)**

**Mandatsreferenz** = BN Nummer

**Zahlungsempfänger**

Gemeinnützige Donau-Ennstaler Siedlungs-Aktiengesellschaft (GEDESAG)

Bahnzeile 1

3500 Krems

**Creditor ID**: AT12ZZZ00000006898

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen 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 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

Einzug ab ……………………………………………………………………

Ort, Datum ……………………………………………………………………

Unterschrift ……………………………………………………………….….