

SEPA Lastschrift-Mandat

Wassergenossenschaft Rauris
5661 Rauris
Creditor ID AT65ZZZ00000053086



Name _____

Anschrift _____

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift _____

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