SEPA-Lastschrift-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

Sprtunion Raiffeisen Braunau Haselbacher Gehweg 84, 5280 Braunau am Inn
Zahlungsempfänger, Adresse / Creditor's Name, address

AT40ZZZ00000062654
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Creditor-ID

AT12 3406 0000 0804 3283
Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen
Mandate reference – to be completed by the creditor

SEPA-Lastschrift-Mandat (B2C)
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

SEPA Direct Debit Mandate (B2C)
By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment ☒ Wiederkehrend/Recurrent ☐ Einmalig / One-off

Name des Zahlungspflichtigen /
Your name

Anschrift des Zahlungspflichtigen /
Your address

Strasse und Hausnummer / Street name and number

Postleitzahl und Ort / Postal code and City

Land / Country

IBAN / Your account number

Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen /
International Bank Account Number – IBAN of the Debtor

SWIFT / BIC

SWIFT/ BIC (Bank Identifier Code)
(Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum, Unterschrift(en) /
Location, date, signature(s)

Unterzeichnet in: Ort, Datum / City or town in which you are signing, date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Please sign here