

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger:

S-Real Realitätenvermittlungs-
und -verwaltungs GmbH
Neunkirchner Straße 21
2700 Wiener Neustadt

Creditor ID:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen **S-Real Realitätenvermittlungs- und -verwaltungs GmbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der **S-Real Realitätenvermittlungs- und -verwaltungs GmbH** 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

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN

BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort / Datum

Unterschrift