

# 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