



Gemeinsam
Wege gehen.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH
Ferstlergasse 4, 3100 St.Pölten, AT Österreich,
FN 475069g | Landesgericht St. Pölten
Telefon 05 9249
Creditor-ID: AT53ZZZ0000058249

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Hilfswerk Niederösterreich Betriebs 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.

Name Kunde/Kundin:

Kundennummer (wenn vorhanden):

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Gültig ab: _____

Bei Kunden mit Erwachsenenvertreter:

Name des Erwachsenenvertreeters:

Adresse des Erwachsenenvertreeters:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/
Unterschrift des Erwachsenenvertreeters