

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Name / Anschrift des Zahlungsempfängers

**Erste GWG Steyr
Gemeinnützige Wohnungs-
genossenschaft Steyr
Tomitzstraße 8
4400 Steyr**

Identifikationsnummer des
Zahlungsempfängers:
AT40ZZZ00000035203

Name / Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

Mandatsreferenz

-
- einmalige SEPA Lastschrift
 wiederkehrende SEPA Lastschrift
-

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die EGWG Steyr, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der EGWG Steyr auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

1 Original bleibt beim Creditor

1 Original erhält der Zahlungspflichtige