Beleg für: ☐ Kunden
☐ HOHE BRÜCKE GMBH

# SEPA Lastschrift-Mandat

HOHE BRÜCKE GMBH
Wipplingerstraße 21
1013 Wien
AT51ZZZ00000004935

Kundennummer* _____

Name* _____

Anschrift* _____

_____

IBAN* _____

BIC* _____

_____

Ort, Datum, Unterschrift*

* Gekennzeichnete Daten bitte zu ergänzen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **HOHE BRÜCKE GMBH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **HOHE BRÜCKE 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.