|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | SEPA-Firmenlastschrift-Mandat  SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| An/To (Zahlungsempfänger/ Creditor)             Creditor-ID: |

Mandatsreferenz / Mandate reference:

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungspflichtiger  Debtor | |
| Name (Name/Firmenwortlaut)  Name of the debtor(s) (name/company name) | Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)  Address (Street name and number, Postal code, City): |
| IBAN | BIC  RLNWATWWWHY    Bankleitzahl: |
| bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)  at (exact description of the credit company) | |
| Zahlungsart  Type of payment  Wiederkehrende Zahlung/recurrent-payment  Einmalige Zahlung/one-off-payment | |

|  |
| --- |
| Kundenwunsch  Customer's Request |
| Neu / New  Änderung folgender Daten / Amendment of the following information:  Widerruf / Revocation  Ich ermächtige / Wir ermächtigen                                                    Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von                                          auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Firmenlastschriften einzulösen.  Hinweis: Dieses SEPA Firmenlastschriftmandat dient nur dem Einzug von SEPA Firmenlastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA Firmenlastschriften nicht einzulösen.  By signing this mandate form, you authorise                                          to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from                                         . This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Waidhofen/Ybbs, 02.01.2014 |  |  |  |  |
| Ort, Datum  Location, Date |  |  |  | Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten Signature(s) of the account holder(s) |