

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:(bitte nicht ausfüllen)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor ID: AT12ZZZ00000072761

Name: PANREAL GmbH

Anschrift (Straße, Ort, Land): Esterhazyplatz 5, 7000 Eisenstadt, Österreich

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

Zahlungsart

einmalig

wiederkehrend

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name:

Anschrift (Straße, Ort, Land):

IBAN:

BIC:*

.....
Ort, Datum, Unterschrift

* Seit 01.06.2016 kann die Angabe des BIC bei nationalen und grenzüberschreitenden Lastschriften entfallen.