

# SEPA-Lastschrift-Mandat

**SEPA-Lastschrift-Mandat Mandatsreferenz: Einzugsermächtigung**

**ZÄHLUNGSEMPFÄNGER**

**Creditor ID: AT15ZZZ00000072028**

**Name: Store Smart GmbH**

**Anschrift (Straße, Ort, Land): Mariahilferstraße 89a/35, 1060 Wien, Österreich**

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Namen des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) 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.

Zahlungsart  einmalig  wiederkehrend

---

## ZÄHLUNGSPFLICHTIGER

Name.....

Anschrift (Straße, Ort, Land).....

IBAN..... BIC\* .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift