

**SEPA Lastschrift-Mandat für Grabpflegeleistungen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Mandatsreferenz: ……………………………. (Kundennummer)

**Creditor ID (CID): AT94ZZZ00000003191**

Zahlungsempfänger (Creditor) Name: **Gärtnerei der** **Friedhöfe Wien GmbH**

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): **Simmeringer Hauptstraße 234, 1110 Wien**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gärtnerei der Friedhöfe Wien GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gärtnerei der Friedhöfe Wien 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

x

**Zahlungspflichtiger** (Debitor):

Name: ……………………………………………………………………………………………..

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land): ………………………………………………………

IBAN: …………………..……………………………..…….. BIC: …………………………….

Ort, Datum: ………………………………………..….

Unterschrift Zahlungspflichtiger: …………………………..……………