

## SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

### Mandatsreferenz

### Zahlungsempfänger

IMMOBILIENTREUHAND FARITSCH KG (FN 149799v)  
Crennevillestraße 4  
4810 Gmunden

**Creditor ID: AT36ZZZ00000025672**

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die IMMOBILIENTREUHAND FARITSCH KG, 4810 Gmunden - Crennevillestraße 4, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der IMMOBILIENTREUHAND FARITSCH KG 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.

---

### Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

**Zahlungsart** Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift

---