



SEPA-Lastschrift-Mandat  
SEPA Direct Debit Mandate

2018061208241902637745414 X



<b>Zahlungsempfänger Creditor</b>	
<b>Neue Mittelschule Pettenbach</b> <b>Scharnsteiner Straße 5</b> <b>4643 Pettenbach</b>	Name des Zahlungsempfängers (Titel, Vorname, Nachname) * Creditor's name Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger * Creditor identifier: AT95ZZZ00000042361

**Mandatsreferenz / Mandate reference:**

<b>Zahlungspflichtiger Debtor</b>	
Name des Zahlungspflichtigen (Titel, Vorname, Nachname) * Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land) * Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN*:	BIC**:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart * Type of payment: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung/one-off payment	

<b>Kundenwunsch Customer's Request</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung folgender Daten / Amendment of the following information: <input type="checkbox"/> Widerruf ab / Revocation starting from
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die neue Mittelschule Pettenbach, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der neuen Mittelschule Pettenbach auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.          Hinweis: 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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise neue Mittelschule Pettenbach to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Neue Mittelschule Pettenbach. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>

\* Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked \*.  
 \*\* Die Angabe des BIC kann entfallen. / Quotation of BIC can be omitted.

Pettenbach,  
 Ort, Datum  
 Location, Date

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)  
 Signature(s) of account holder(s) / authorized signature

