

# SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor-ID: AT63ZZZ00000073977

Name: Bettina Steinhauser

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): Wiedtalgasse 24/2, 4694 Ohlsdorf, Österreich

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Pole Evolution, Bettina Steinhauser, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Pole Evolution, Bettina Steinhauser, 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

---

## ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name: .....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): .....

IBAN: .....

BIC\*: .....

---

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

*\*Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn es sich um Lastschriften innerhalb EU-/EWR-Länder handelt.*

---