



SEPA-Lastschriftmandat (CORE)

Vom Zahlungsempfänger auszufüllen:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Josef Schubert & Söhne KG	
Straße / Hausnummer: Umfahrungsstraße 1	
PLZ / Ort: 3390 Melk	Land: Österreich
Gläubiger Identifikationsnummer: AT65ZZZ0000009921	Firmenbuchnummer: FN 16641 y
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Mandatsreferenznummer:	

Basislastschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen, den Zahlungsempfänger **Josef Schubert & Söhne KG**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben angeführten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vom Kontoinhaber/Von der Kontoinhaberin auszufüllen:

Höhe und Verrechnungsdatum der Einzüge <input type="checkbox"/> Profi-Upgrade Monatsgebühr aktuell EUR 8,99 monatlich (Einzug bis zum 5. eines jeden Monats.) <input type="checkbox"/> Bargeldloser Kauf auf Rechnung (Einzug von Rechnungsbeträgen binnen 4 Tagen ab Fälligkeit der Rechnung.)	
Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	Land:
Kreditinstitut des/der Zahlungspflichtigen:	
IBAN:	BIC:

Ort:	Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):
Datum:	