



Zahlungsempfänger

Ing. Franz Schnetzinger
kasKistl - Schnetzinger
A - 3352 Kürnb erg 103

Creditor-ID: AT34ZZZ00000026387

SEPA Lastschrift Mandat (Direct Debit Core)

Ich / Wir ermächtige(n) Sie **widerruflich**, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere kon-
toführende Bank ermächtigt, die von Ihnen auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulö-
sen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser
Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.
Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, ohne Angabe von
Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem /
unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Zahlungspflichtigen:

Kundennummer / Mandatsreferenz: 2 0 . . .

Name:

PLZ, Ort: Straße, Nr.:

IBAN: **BIC:**

Zahlungen wegen: Lebensmittel

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigten