

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatreferenz:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen TERRA, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von TERRA auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	*	Vorname: <input type="text"/> Familiennamen: <input type="text"/> Kundennummer: <input type="text"/>	1
	*	Straße: <input type="text"/> Hausnummer/Top: <input type="text"/> PLZ/Ort: <input type="text"/> Land: <input type="text"/>	2 3 4
	*	IBAN: <input type="text"/> BIC: <input type="text"/>	5 6
Zahlungsempfänger		Name TERRA Identifikationsnummer AT50ZZZ00000005535 Straße/Hausnummer Siegfried Ludwig-Platz 1 PLZ/Ort 3100 St. Pölten Land AUSTRIA	7 8 9 10 11
Zahlungsart	*	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung, gültig ab <input type="text"/> (Monat/Jahr)	12
Ort und Datum Unterschrift(en)	*		
<b>Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen.</b>			
ID-Nummer des Zahlungspflichtigen		Tragen Sie hier die IID-Nummer (Kundennummer) ein, die Ihr Kreditinstitut angeben soll. <input type="text"/>	14
Vertragspartner des Zahlungsempfängers		Name des Vertragspartners des Zahlungsempfängers: <b>Falls Sie eine Zahlung aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Kreditor und einer anderen Person tätigen</b> (z. Bsp. wenn Sie eine Rechnung dieser anderen Person bezahlen), tragen Sie bitte den Namen dieser anderen Person hier ein. <b>Dieses Feld nicht ausfüllen, falls Sie für sich selbst zahlen.</b> Vorname: <input type="text"/> Familienname: <input type="text"/>	15
		Identifikationsnummer des Vertragspartners des Zahlungsempfängers. <input type="text"/>	16
Vertragspartner des Zahlungspflichtigen		Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt. Vorname: <input type="text"/> Familienname: <input type="text"/>	17
		Identifikationsnummer des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen <input type="text"/>	18
Mit Bezug auf den Vertrag		Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages <input type="text"/>	19
		Vertragsbezeichnung/ Zweck <input type="text"/>	20