

SEPA Lastschrift Mandat

Auftraggeber*

Nachname - Vorname/Firmenname

Straße

Hausnummer

Länderkennung

PLZ

Ort

Kontoinhaber (Falls nicht ident mit dem Vertragspartner)

Nachname - Vorname/Firmenname

Kontodaten und Zahlungsart*

IBAN

BIC

Bezeichnung der Kreditunternehmung

☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger

Niederösterreichische Landes-Landwirtschaftskammer, 3100 St. Pölten, Wiener Straße 64

Bankverbindung: RLB NÖ-Wien, Konto 78.444, BLZ 32000, IBAN AT173200000000078444, BIC RLNWATWW

Subkonto: 02105126, Creditor-ID: AT64 ZZZ 000 000 26914

Bestätigung*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Niederösterreichische Landes-Landwirtschaftskammer, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Niederösterreichische Landes-Landwirtschaftskammer, auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen (56 Tage), beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise Niederösterreichische Landes-Landwirtschaftskammer, to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Niederösterreichische Landes-Landwirtschaftskammer.

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 (56 days) starting from the date on which your account was debited.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Weitere Information erhalten Sie unter 05 0259 0 oder über office@lk-noe.at

Die mit „*“ markierten Bereiche sind verpflichtend auszufüllen.