

## SEPA - Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: .....

(Kundennummer)

### Zahlungsempfänger:

Biowichtl OG (FN 465562a)  
Liechtensteinstraße 121/ 2  
1090 Wien

Creditor ID: AT87ZZZ00000057346

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Biowichtl OG Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Biowichtl OG 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.

### Zahlungspflichtiger

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

Zahlungsart wiederkehrend

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift