

## SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

### Zahlungsempfänger:

Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH  
Andreas-Hofer-Platz 15  
8010 Graz  
Österreich  
Creditor-ID: AT3900000000018634

### Zahlungspflichtiger (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

**Name:**

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Familienname

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land

**IBAN:**

\_\_\_\_\_

**BIC:**

\_\_\_\_\_  
(IBAN und BIC finden Sie in Ihren Kontoauszügen)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger