

Verrechnung

verrechnung@hall.ag
T +43 5223 5855



Einzugsermächtigung SEPA –Lastschrift – Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtwerke Hall in Tirol GmbH
Augasse 6
6060 Hall in Tirol

Unsere Creditor ID lautet: AT10ZZZ00000003054
Ihre Mandatsreferenz lautet:
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Firma Stadtwerke Hall in Tirol GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....
.....
.....
.....

Kunden Nr.

Anlage:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____