

## SEPA Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

**Zahlungsempfänger:**

Holding Graz – Kommunale Dienstleistungen GmbH  
Andreas-Hofer-Platz 15  
8010 Graz  
Österreich  
Creditor-ID: AT39000000000018634

**Zahlungspflichtiger** (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)**Firmenname:** \_\_\_\_\_**Firmenanschrift:** \_\_\_\_\_

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