

An/To (Zahlungsempfänger / Creditor) Interessengemeinschaft der Bediensteten von Abwasserreinigungsanlagen Schwarzindien 170 5310 Mondsee

Creditor-ID: AT04ZZZ00000055348

Mandatsreferenz / Mandate reference:

	Zahlungspflichtiger Debtor
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach, Land) Address (Street name and number, Postal code, City, Country):
IBAN:	BIC*:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company):	
Zahlungsart Type of payment: ☑ Wiederkehrende Zahlung/recurrent-payment ☐ Einn	nalige Zahlung/one-off-payment
	Kundenwunsch Customer's Reques
Neu / New Änderung folgender Daten / Amendment of the follow Widerruf / Revocation	ring information:
mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von	n meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. nnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. vereinbarten Bedingungen.
account in accordance with the instructions from	send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was
Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenr grenzüberschreitende Lastschriften innerhalb der EU/EW	n es sich um nationale Lastschriften handelt. Ab 01.02.2016 ist der BIC auch für //R nicht mehr erforderlich.
Starting February 1 st , 2014 quotation of BIC for domestic border direct debits within the EU/EEA can be omitted.	direct debits can be omitted. Starting February 1 st , 2016 quotation of BIC for cross-
Ort, Datum Location, Date	Unterschrift(en) Kontoinhaber /Zeichnungsberechtigter Signature(s) of account holder(s) / authorized signature