

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

### (SEPA-Lastschriftmandat)

Zahlungsempfänger / Creditor	
Name:	Kommunalbetriebe Hopfgarten GmbH
Anschrift:	Kühle Luft 2 6361 Hopfgarten im Brixental
Telefon:	+43 (0)5335 - 2500
E-Mail:	office@kbh.at
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor-ID):	AT93ZZZ00000002724

Zahlungspflichtiger	
Name:	
Anschrift:	
Anlagennummer:	
Mandatsreferenz:	
Kundennummer:	
IBAN:	
BIC:	

Ich ermächtige die Kommunalbetriebe Hopfgarten, Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender SEPA-Lastschrift (Recurrent) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Kommunalbetrieben Hopfgarten auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:  Hopfgarten im Brixental, am	Unterschrift, firmenmäßige Zeichnung
--	--------------------------------------