

Bitte vollständig ausgefüllt retournieren an:

**GLANZ & SABER OG**

fax: +43 (0) 1/253 303 343 83

mail: kontakt@stebio.at



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Creditor-ID lautet: AT08ZZZ000000313117

### Daten des Vertragspartners

Privatperson  Organisation

Name/Organisation:	Firmenbuch/ZVR-Nr:
Strasse:	
PLZ: Ort: Staat:	
Tel. Nr.: Fax Nr.:	
E-Mail:	
Firmenstempel	

### Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **GLANZ & SABER OG**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **GLANZ & SABER OG** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA 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.

Die Mandatsreferenz entspricht dem zugeordnetem Benutzernamen bei **GLANZ & SABER OG**.

Die SEPA-Lastschrift erfolgt 10 Kalendertage (bzw. nächstmögliche Bankwerktag) nach Rechnungsdatum. Sollte es zu einer Rücklastschrift (z.B. laut Kundenwunsch oder mangels Deckung) kommen, ist die Firma **GLANZ & SABER OG** ermächtigt, anfallende Gebühren mir / uns laut den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen in Rechnung zu stellen.

Sollten sich die Kontodaten (Kontowortlaut, IBAN) ändern bedarf es einer neuerlichen Ausfertigung des SEPA-Lastschrift-Mandats.

Ich habe / Wir haben die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma **GLANZ & SABER OG** (unter <http://www.stebio.at> erhältlich) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der unterzeichnenden Person (Druckbuchstaben)

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

\_\_\_\_\_  
Firmenmäßige Zeichnung bzw. Unterschrift des Konto-Inhabers