

## SEPA Lastschrift-Mandat

An  
Avido Gastro-Handels GmbH  
Premstätterstraße 182  
8054 Windorf

Creditor-ID: AT61ZZZ00000014261  
IBAN: AT463843900004140679

Zahlungspflichtiger	
<u>Kontowortlaut (Name)</u>	<u>Anschrift (Straße, PLZ, Ort)</u>
<u>IBAN</u>	<u>BIC</u>
<u>Bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)</u>	<u>Mandatsreferenznummer:</u>

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Avido Gastro-Handels GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Avido Gastro-Handels GmbH 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.

Pirka,

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des (der) Kontoinhaber(s)