

## SEPA-Lastschriftmandat

Creditor ID: AT68ZZZ00000026357  
Josef Rohr Gebäudeverwaltung GmbH, FN 263659I  
Am Modenapark 10 / 16  
AT-1030 Wien

Mandatsreferenz:	
Zahlungspflichtiger:	
Name:	
Straße:	
PLZ und Ort	
Land:	Österreich
IBAN:	
BIC:	

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Sie, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------