

**SEPA – Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)**

Kappacher & Partner Immobilien GmbH  
Hauptstraße 37  
5600 St. Johann/Pg.



Mandatsnummer/-referenz: .....  
(=Kundennummer)

Creditor-ID: AT02ZZZ00000004653

Ich ermächtige/Wir ermächtigen **Kappacher & Partner Immobilien GmbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **Kappacher & Partner Immobilien GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Als Vorlagefrist wird 1 Tag vereinbart.

Zahlungspflichtiger

NAME\* .....

ANSCHRIFT \* .....

IBAN \* .....

BIC (bei ausländischer Bankverbindung)\* .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift \*

Bitte per Fax oder Email retournieren:  
Fax +43 6412 6072-13  
Email [office@kappacher-immobilien.at](mailto:office@kappacher-immobilien.at)

\* Gekennzeichnete Daten bitte zu ergänzen