

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

**Mandatsreferenz**

**Zahlungsempfänger**

Ljubica Ristic (Schulbuffet Amerlinggymnasium)  
Langobardenstraße 128/17/1  
1220 Wien

**Creditor ID:** AT93ZZZ00000077123

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Ljubica Ristic** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Ljubica Ristic** 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.

---

**Zahlungspflichtiger**

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

---

**Zahlungsart**       Wiederkehrender Einzug       Einmaleinzug

---

Ort, Datum .....

Unterschrift .....