

An die
AURA Hausverwaltung GmbH.
z.Hd. Abt. Buchhaltung
Ared Straße 11/3.OG
2544 Leobersdorf

SEPA LASTSCHRIFT MANDAT

Zahlungsempfänger: AURA Hausverwaltung GmbH, Ared Straße 11, A-2544 Leobersdorf
Creditor ID AT16ZZZ00000007796

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

_____	Debitoren Nr.: _____
<i>Zahlungspflichtiger</i>	
_____	Mandatsreferenz: _____
<i>PLZ Ort, Strasse</i>	(Wird von der AURA HV erstellt!)
_____	_____
<i>Telefonnummer (tagsüber)</i>	<i>Email</i>
_____	_____
<i>Geb. Datum</i>	<i>bei AURA HV hinterlegtes Passwort (optional statt Geb. Datum)</i>

WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFT

IBAN _____

BIC _____ Durchführung ab: _____

Zahlung für Objekt: _____

Wohneinheit Parkplatz Kabel TV Badeanlage Sonstiges: _____

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich die AURA Hausverwaltung GmbH Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AURA Hausverwaltung GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das durch die AURA Hausverwaltung GmbH auf meinen Namen erstellte SEPA-Mandat wird mir mit der nächsten Vorschreibung bekannt geben und ich akzeptiere dieses hiermit.

Ort, Datum

Unterschrift