

# SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

**Ohmm GmbH**  
**Margaretenstrasse 26**  
**1040 Wien**  
**AT Österreich**

Creditor-ID: AT87ZZZ00000064330

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

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

**Name:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**IBAN:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Datum

.....  
Unterschrift