

**SEPA Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: .....

**Zahlungsempfänger:**

Name: Maschinenring Kärnten - Agrar

Anschrift: Drasendorfer Straße 42, 9020 Klagenfurt

Creditor-ID: AT29ZZZ00000005428

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Maschinenring Kärnten - Agrar, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Maschinenring Kärnten - Agrar 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: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

**Elektronische Rechnung**

Hiermit erkläre ich mich mit der Zusendung elektronischer Rechnungen einverstanden. Bitte senden Sie mir meine Rechnungen an nachstehende E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....