

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**  
(Einzugsermächtigung)

1070 Wien, Lindengasse 55  
[office@vwa-aphrodite.at](mailto:office@vwa-aphrodite.at)  
Tel.: (01) 5260222  
Fax: (01) 5260222/20 DW

**Zahlungsempfänger**

VWA-Immobilienverwaltung  
Lindengasse 55  
1070 Wien

**Creditor ID: AT08ZZZ00000003187**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die VWA-Immobilienverwaltung Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der VWA-Immobilienverwaltung auf mein / unser Konto gezogene 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.

**Objekt-Daten:**

Objektadresse \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz/  
Bestandnehmer-Code \_\_\_\_\_ Beginnend ab\*\* \_\_\_\_\_

**Vorname und Zuname des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers\*

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort\*

\_\_\_\_\_  
IBAN\*

\_\_\_\_\_  
BIC\* Name Kreditinstitut\*

-----  
**Zahlungsart**        Wiederkehrender Einzug        Einmaleinzug  
-----

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\*fehlende Daten bitte zu ergänzen.

\*\*Monat, für den die erste einzuziehende Vorschreibung fällig ist.