

---

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

---

**Zahlungsempfänger** Oesterreichische Kontrollbank Aktiengesellschaft  
Am Hof 4  
1010 Wien, Österreich

**Creditor-ID** AT44ZZZ00000005158

**Zahlungsart** Wiederkehrende Zahlung

Wir ermächtigen **Oesterreichische Kontrollbank Aktiengesellschaft**, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **Oesterreichische Kontrollbank Aktiengesellschaft** auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungspflichtiger

Name\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

Land\*

### Ansprechperson

Titel

Vorname\*

Nachname\*

E-Mail-Adresse\*

IBAN\*

BIC

---

Ort und Datum\*

Firmenmäßige Fertigung\* (Firmenwortlaut oder Stempel **und** Unterschrift)