



## SEPA Lastschrift-Mandat SDD-Core

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Gasteiner Energiegemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Gasteiner Energiegemeinschaft e.V. 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.

### Zahlungsempfänger:

Gasteiner Energiegemeinschaft e.V.  
Kugelgasse 1  
5632 Dorfgastein  
Creditor ID: AT28ZZZ00000080718

### Zahlungspflichtiger:

Titel, Vor-, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift