

Alpenländische Gemeinnützige WohnbauGmbH Viktor-Dankl-Straße 6 6020 Innsbruck

Ihre Daten:

Verr.Nr.:

## **SEPA LASTSCHRIFT MANDAT (Ermächtigung)**

Hiermit ermächtige ich die Alpenländische Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, ohne Angabe von Gründen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	
BIC:	
Lautend auf:	
Vorname, Nachname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Topnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Sonstige relevante Informationen:	
Datum:	Unterschrift:

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken sie es uns unterzeichnet an: tirol@alpenlaendische.at.