

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor-ID: **AT59ZZZ00000015364**  
Name: DATEV.at GmbH (FN 210575w)  
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): Strohgasse 14C, 1030 Wien, Österreich

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen *DATEV.at GmbH* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von DATEV.at GmbH 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.

---

Zahlart:  einmalig  wiederkehrend

---

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Kunden-  
/Beraternummer: .....

Name: .....

Anschrift (Straße, PLZ,  
Ort, Land): .....

IBAN: .....

BIC: .....

---

Ort, Datum

.....  
Firmenmäßig  
Unterschrift/Stempel

**Bitte alle Felder ausfüllen, unterschreiben (inkl. Firmenstempel) und als pdf Anhang per E-Mail an [info@datev.at](mailto:info@datev.at) zusenden.**