



## SEPA Lastschrift-Mandat

Land **Burgenland**

Abteilung 9 – EU, Gesellschaft und Förderwesen  
Hauptreferat Wohnbauförderung

Mandatsreferenz: Einzug-WBF-

Zahlungsempfänger: Amt der Burgenländischen Landesregierung,  
7000 Eisenstadt, Europaplatz 1

Creditor- ID: AT27ZZZ00000009635

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt der Burgenländischen Landesregierung, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift **monatlich**  / **halbjährlich**  (Zutreffendes bitte ankreuzen!) am 1. des jeweiligen Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt der Burgenländischen Landesregierung auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

Name: .....

Anschrift: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....