SEPA-Lastschrift

AT05ZZZ00000051935



Albertgasse 32/9 | 1080 Wien | Tel +43 1 409 70 50 Fax +43 1 409 70 50 20 | office@hofhans.at | www.hofhans.at

Creditor ID UT KU BT Name des Zahlung	LEN DEM	TR		
				19
AT 26 2	011 1823	4312 4902	GIBAAT BIC	<u> Wwxxx</u>
Verwendungszwe	eck	Objekt		
Zahlungsart:	Xwiederkehre	ender Einzug	o Einn	naleinzug
Albertgasse 32/9 meines/unseren F Bankinstitut ermä 8 Wochen, begin	ntige(n) ich/wir die h widerruflich, die von m Kontos mittels SEPA-Lasts ächtigt, die SEPA-Lastschinend mit dem Belastungs ie mit meinem/unserem Bar	nir/uns zu entrich chrift einzuziehen riften einzulösen. datum, die Erstat	i. Damit ist auch m lch/wir habe(n) di tung des belasteter	bei Fälligkeit zu Lasten ein/unser kontoführendes as Recht, innerhalb von
WIEN C	14.06.2023	Unterschrift/e	en des/der Kontoze	ichnungsberechtigten