


# SEPA-Lastschrift-Mandat / SEPA Direct Debit Mandate

Monatliches Nutzungsentgelt / Monthly usage fee

wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

| Name und Adresse des Zahlungsempfängers / Name and address of creditor  |  |
|---|--|
| <b>STUWO Gemeinnützige<br/>Studentenwohnbau Aktiengesellschaft</b>  |  |
| Strozzigasse 6-8<br>A - 1080 Wien<br>E-Mail: office@stuwo.at  |  |
| Gläubiger Identifikationsnummer / Creditor ID<br><b>AT35ZZZ0000009976</b>   |  |
|    |  |
| Kontodaten des Zahlungspflichtigen / Account details of debtor  |  |
| * Name:   | * STUWO Stammmummer / Registration number:   |
| * Adresse / Address:  | * Zahlungspflichtiger (falls nicht Kontoinhaber) /<br>Debtor's name (if not owner of the account):   |
| * IBAN:   |  |
| * SWIFT BIC:  |  |
| <b>Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für:</b><br><i>Monatliches Nutzungsentgelt Studentenwohnheim +<br/>eventuelle Stellplatz-, Reinigungs- oder Reparaturkosten.</i> | <b>This SEPA Direct Debit Mandate is valid for:</b><br><i>monthly usage fee for student's dormitory + optionally parking,<br/>cleaning or repairing costs.</i> |

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor.

**Note:** I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort und Datum / Location and date

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen /  
Signature of debtor

**Der Nutzungsvertrag tritt erst nach Vorlage des gültigen SEPA-  
Lastschrift-Mandat gegenüber der STUWO AG in Kraft!**

**The usage contract shall only enter into force after handing  
over a valid SEPA Direct Debit Mandate to STUWO AG!**

## Wichtig / Important:

1. Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen / Please complete all the fields marked \*.
2. Mandat unterschreiben / Sign the mandate form
3. Das ausgefüllte Mandat bitte der STUWO AG retournieren! / Hand over the completed mandate form to STUWO AG!