

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Daten des Zahlungsempfängers:

Name: Vorarlberger Pflegemanagement gemeinnützige GmbH

Anschrift: Marktstraße 33  
6850 Dornbirn

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor ID):  
AT83ZZZ00000017551

---

### Daten des Zahlungspflichtigen:

Name:

Anschrift:

IBAN:

---

### Mandatsreferenz (Mandats ID):

Debitorennr.:

Einzugsart: ☒ Wiederkehrend  
☐ Einmalig

---

Ich ermächtige die Vorarlberger Pflegemanagement gemeinnützige GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vorarlberger Pflegemanagement gemeinnützige GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum ,

Unterschrift Zahlungspflichtige/r: \_\_\_\_\_