

**SEPA — FIRMENLASTSCHRIFT — MANDAT**  
**SEPA — DIRECT DEBIT AUTHORISATION**

Ich/Wir ermächtige(n) die COOPERATIVE BERATUNG<sup>(A)</sup> Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Firmenlastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von COOPERATIVE BERATUNG<sup>(A)</sup> auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich/Wir bin/sind nicht berechtigt, nach erfolgter Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich/Wir bin/sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA-Firmenlastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, I/we authorise COOPERATIVE BERATUNG<sup>(A)</sup> to send instructions to my/our bank to debit my/our account and my/our bank to debit my/our account in accordance with instructions from COOPERATIVE BERATUNG<sup>(A)</sup>. I/we am/are not entitled to claim a refund from my/our bank after the payment was made by direct debit. Nevertheless I/we am/are entitled cancel this direct debit authorisation until the due date of the debit.

**AUFTRAG / ORDER:**

Die COOPERATIVE BERATUNG ist beauftragt, gemäß den Auftragsbedingungen der COOPERATIVE BERATUNG, von meinem/unserem Konto einzuziehen. COOPERATIVE BERATUNG shall collect payments, which are made on behalf of my/our company (terms and conditions apply).

Mieten und Kautionen der COOPERATIVE BERATUNG GmbH<sup>(A)</sup> /  
rentals and deposits of COOPERATIVE BERATUNG GmbH<sup>(A)</sup>

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER / DEBTOR:**

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift/Address: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Zahlungsart: wiederkehrend/~~einmalig~~ Payment Type: recurrent/~~one-off~~

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER / CREDITOR:** (A)

CREDITOR-ID AT44ZZZ00000009426  
Name: COOPERATIVE BERATUNG Steuerberatungs- und BetriebsorganisationsgmbH  
REFERENZ: \_\_\_\_\_

Wien, am \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
signature of debtor