

**SEPA-Lastschriftmandat/  
SEPA Core Direct Debit Mandate**

Abteilung Landesdarlehen-Service  
 Hypogasse 1  
 3100 St. Pölten  
 T. 05 90 910 -  
 F. 05 90 910 - 2448

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Creditor (Land Niederösterreich bzw. Förderungsfonds des Landes Niederösterreich), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften 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 des Creditors:	
Adresse des Creditors (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):	
Creditor-ID: <b>AT58ZZZ00000003936</b>	Mandatsreferenz: <b>001</b>
Zahlung wegen Förderung Land NÖ	früheste Durchführung:

Name des Zahlungspflichtigen (Debitor):	
Adresse des Zahlungspflichtigen (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	BIC:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit (abweichender Zahlungspflichtiger):	

Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat/  
SEPA Core Direct Debit Mandate**

Max MUSTER  
Musterstraße 1  
3100 St. Pölten

Abteilung Landesdarlehen-Service  
Hypogasse 1  
3100 St. Pölten  
T. 05 90 910 -  
F. 05 90 910 - 2448

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Creditor (Land Niederösterreich bzw. Förderungsfonds des Landes Niederösterreich), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften 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 des Creditors: <b>Max MUSTER</b>	
Adresse des Creditors (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer): <b>Musterstraße 1, 3100 St. Pölten</b>	
Creditor-ID: <b>AT58ZZZ00000003936</b>	Mandatsreferenz: <b>001</b>
Zahlung wegen Förderung Land NÖ <b>Wohnbauförderung 71234560078</b>	früheste Durchführung:

Name des Zahlungspflichtigen (Debitor): <b>Max MUSTER</b>	
Adresse des Zahlungspflichtigen (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer): <b>Musterstraße 1, 3100 St. Pölten</b>	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	BIC:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit (abweichender Zahlungspflichtiger):	

Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten