

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz:

Kärnten Chapter Beitrag:



Creditor ID (CID): AT23ZZZ00000064512

Zahlungsempfänger (Creditor):

Name: Motodrom Zweirad GmbH

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Motodrom Zweirad GmbH) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von (Motodrom Zweirad GmbH) auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) Einmal-Lastschrift (One Off)

Zahlungspflichtiger (Debtor):

Name:

Anschrift (Adresse, Postleitzahl, Land):

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift: