



E-Mobilitätszentrum 4u

SEPA-Mandat

Mandatsreferenz:
Abrechnung E-Laden

.....

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditoren ID: AT39ZZZ00000078871

Name: E-Mobilitätszentrum 4u GmbH

Anschrift: Samhofstraße 286/1, 5424 Bad Vigaun, AT Österreich

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **E-Mobilitätszentrum 4u GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der **E-Mobilitätszentrum 4u 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: einmalig wiederkehrend

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name:

.....

Anschrift (Straße, PLZ, ORT, Land):

.....

IBAN: BIC:

.....

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel