

Frau Herr
(bitte ankreuzen)

(BITTE UNBEDINGT DEN NAMEN DES HAUPTKARTENINHABERS EINTRAGEN)

Weiters hafte ich für alle Verpflichtungen, die sich aus dem Kartenvertrag ergeben, insbesondere für die rechtzeitige Bezahlung der Abrechnung, zur ungeteilten Hand. Sofern für die Bezahlung der mit o.a. Kreditkarte getätigten Umsätze am Konto des Jugendlichen (des Karteninhabers) nicht ausreichend Deckung vorhanden ist, ist auf mein unten genanntes Konto zuzugreifen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats (gesetzlicher Vertreter)*:

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die card complete Service Bank AG widerruflich, die von mir entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	
2. SEPA-Lastschrift-Mandat: Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Wird von card complete ausgefüllt: _____ Zahlungsempfänger: card complete Service Bank AG, Lassallestraße 3, 1020 Wien, Österreich Creditor-ID: AT12ISS0000008159	
Ich ermächtige die card complete Service Bank AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der card complete Service Bank AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.	
IBAN (International Bank Account Number, Internationale Bankkontonummer)	BIC (Business Identifier Code, SWIFT-Code)
Ort, Datum, Unterschrift	
* Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich (uns) die card complete Service Bank AG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die jeweilige Vorabankündigung (Pre-Notification) über den Einzug erfolgt über die Umsatznachricht, die der Hauptkarteninhaber erhält. Der Einzug erfolgt zum darin angegebenen Zeitpunkt. Der Girokontoinhaber erteilt seiner kontoführenden Stelle die Zustimmung, dass das Mandat zusammen mit nachfolgenden Änderungen oder Löschungen durch die card complete Service Bank AG im Auftrag des Kartenkunden aufbewahrt wird.	

Ich (Wir) ermächtige(n) mein (unser) kontoführendes Kreditinstitut im Sinne des § 38 Abs.2 Z. 5 Bankwesengesetz (BWG) ausdrücklich der card complete Service Bank AG Bankauskünfte, über meine (unsere) Bonität zu erteilen. Ich bin (Wir sind) gemäß § 38 Abs.2 Z 5 BWG und § 8 Abs.1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000 damit einverstanden, dass die card complete Service Bank AG, das kontoführende Kreditinstitut und die Mittragsteller alle im Zusammenhang mit der Benützung und Ausstellung der Kreditkarte erforderlichen Auskünfte an alle Kreditinstitute, die jeweilige Kreditkartenorganisation (Visa, Mastercard oder JCB) und alle Akzeptanzstellen, die an die jeweilige internationale Kreditkartenorganisation angeschlossen sind, erteilen. Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass automationsunterstützt verarbeitete Daten, die mich (uns) betreffen, soweit dies für die Abwicklung der Geschäftsverbindung, insbesondere für den Geld- und Zahlungsverkehr notwendig ist, dem im Auftrag genannten Kreditinstitut, sowie den angeschlossenen Kreditkartenorganisationen und Akzeptanzstellen übermittelt werden.

Es gilt österreichisches Recht mit Ausschluss der Verweisungsnormen des Internationalen Privatrechts und des UN-Kaufrechts.

Ort, Datum, Unterschrift des Karteninhabers
--

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Fertigung des Geldinstitutes
