SEPA-Lastschrift-Mandat

card complete Service Bank AG
Postfach 147, 1011 Wien, Firmensitz: Wien,
Registergericht: Handelsgericht Wien, FN.84.409g

card complete

card complete Konto (ersichtlich auf Ihrer Umsatznachricht):

						X	X	X	X	X	X		0	0	0

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats*:

☐ Frau ☐ Herr	Titel, Vorname	Familienname	Geburtsdatum

Land	PLZ	Ort	Straße

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: **AT12ISS00000008159**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die card complete Service Bank AG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der card complete Service Bank AG auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-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.

IBAN (International Bank Account Number, Internationale Bankkontonummer)	BIC (Business Identifier Code, SWIFT-Code)
Ort, Datum, Unterschrift	

* 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 und dem Kartenkunden die Zustimmung, dass das Mandat zusammen mit nachfolgenden Änderungen oder Löschungen durch die card complete Service Bank AG im Auftrag des Kartenkunden aufbewahrt wird.