

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Firma FERNKORN AG
Khleslplatz 12, 1120 Wien, Österreich
Creditor ID:

Zahlungspflichtiger

Name:

Adresse:

Kundennummer:

Bankverbindung Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Informationen zum Mandat

Mandatsreferenz:

Mandatsdatum:

Wir ermächtigen FERNKORN AG, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen.

Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von FERNKORN AG auf unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Unterschrift Zahlungsempfänger

Ort, Datum