

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Servo GmbH
Jakob Haringer Straße 5, 5020 Salzburg, Austria

Creditor ID:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Servo GmbH** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Servo GmbH** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart x Wiederkehrender Einzug / monatlich

Ort, Datum, 08.04.2021

Unterschrift