SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger

Simple Solution. OG
Salzgasse 2
5400 Hallein
Österreich

Creditor ID: AT84ZZZ00000061280

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Simple Solution. OG Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Simple Solution. OG 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.

Zahlungspflichtige/r

Firmenwortlaut

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

A T __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

◯ Wiederkehrender Einzug ◯ Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Direct Debit Core für Firmenkunden – **Bitte zurücksenden!**

Simple Solution. OG
Salzgasse 2, 5400 Hallein, Österreich
T: +43 (0)6245 93 0 53-0, E: office@simplesolution.at, www.simplesolution.at
UID: ATU72401536, FN 470700g, Steuer-Nr.: 93 200/1688, Zahlbar und klagbar in Hallein
IBAN: AT78 2040 4000 4194 9504, BIC: SBGSAT2SXXX