

SEPA – Lastschriftmandat (Rhythmus wiederkehrend)

Mandatsreferenz:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name: REXEL AUSTRIA GMBH
 Straße: WALCHERSTRASSE 1A/Obj.6/Stiege 4
 PLZ, Ort: 1020 WIEN
 Land: ÖSTERREICH

Creditor-ID: AT93ZZZ00000055977

Ich (Wir) ermächtige(n), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie werden 5 Werktage vor Einlösung der SEPA-Lastschrift per Lastschriftenavis über die Höhe der Lastschrift informiert. Diese Information kann per E-Mail, Fax oder Postweg an Sie erfolgen. Bei unseren nationalen Kunden wird das CORE1 Verfahren angewendet und bei internationalen Kunden das CORE.

Ich(wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:	Kundennummer:
Adresse des Zahlungspflichtigen:	
IBAN	BIC
E-Mail Adresse des Zahlungspflichtigen	Fax-Nummer des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift/firmenmäßige der/des Zahlungspflichtigen

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Dokument eingescannt an die E-Mail Adresse Ihrer Niederlassung untenstehend.