

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen ACREDIA Inkasso^A

SEPA direct debit mandate for recurring payments ACREDIA Inkasso^A

Zahlungsempfänger: ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien, Österreich

Payee: ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, A-1010 Vienna, Austria

Creditor-ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

Creditor-ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

Mandatsreferenzen: wird vom Zahlungsempfänger noch bekannt gegeben.

Mandate reference: to be provided by the payee.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die ACREDIA Services GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ACREDIA Services GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

I/we authorise ACREDIA Services GmbH to collect payments from my/our account by means of SEPA direct debit. In addition, I/we instruct our bank to honour the SEPA direct debits drawn by ACREDIA Services GmbH on my/our account.

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.

I/we may request a refund of the debited amount within eight weeks of the date on which the amount was debited. The terms and conditions agreed with my/our bank will apply.

Die Pre-Notification (Vorinformation über SEPA-Lastschrift) kann bis zu **5 Tage** vor Fälligkeit der SEPA-Lastschrift erfolgen.

The pre-notification about the SEPA direct debit may be sent up to **5 days** before the SEPA direct debit falls due.

IBAN / IBAN:

BIC / BIC:

Ort/Datum
Place/Date

Firmenmäßige Fertigung
Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten
Authorised signature
Company stamp (or company name in capital letters)
and signature of an authorised signatory