

SEPA*-Lastschrift-Mandat

Stand 08/2018

Zahlungsempfänger:

LIWEST Kabelmedien GmbH
Lindengasse 18
4040 Linz

Fax: 0732/ 94 24 24 81

Creditor ID: AT16ZZZ00000032337

Ich bin LIWEST-Kunde und meine Daten sind:

| | |
|----------------|---------------|
| Titel | Kundennummer |
| Vorname | Nachname |
| Straße | PLZ / Ort |
| E-Mail-Adresse | Telefonnummer |

Mandatsvereinbarung:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die LIWEST Kabelmedien GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA* – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LIWEST Kabelmedien GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA* – Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN:

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Kontoinhaber:

Kontoinhaber Unterschrift:

Ort/Datum

X _____
Unterschrift des Kunden
(bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)

* SEPA: Single Euro Payments Area bezeichnet das Projekt eines einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraum