

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Name / Anschrift des Zahlungsempfängers

MIKAS ISP Werbe GmbH
Stettnerstrasse 20
5301 Eugendorf

Identifikationsnummer des
Zahlungsempfängers:
AT95ZZZ0000044107

Name / Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

Mandatsreferenz

-
- einmalige SEPA Lastschrift
 wiederkehrende SEPA Lastschrift
-

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **MIKAS ISP Werbe GmbH**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **MIKAS ISP Werbe GmbH** auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

Bitte senden Sie das unterfertigte Originalformular an:

MIKAS ISP Werbe GmbH
Stettnerstrasse 20
5301 Eugendorf