



Bankdatenformular

Formular zur Einrichtung eines Einziehungsauftrages bzw. zur Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

i

Bitte geben Sie uns hier Ihre neuen Bankdaten bekannt:

Persönliche Daten und Lieferadresse

Herr Frau Divers Firma

1

Titel _____ Vorname bzw. Ansprechpartner:in _____ Nachname bzw. Firma _____

Straße _____ Hausnr. _____ Stiege _____ Stock _____ Tür _____ PLZ _____ Ort _____

Kund:innen-Nummer _____

SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubigeridentifikationsnummer AT06ZZZ00000003514, VERBUND AG, Am Hof 6a, 1010 Wien)
Ich ermächtige VERBUND widerruflich, die fälligen Teilzahlungs- und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

2

Name Kontoinhaber:in _____

IBAN _____

3

Ort / Datum

Unterschrift für SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber:in/Zahlungsberechtigte:r)

4

Bitte senden Sie dieses Bankdatenformular per E-Mail an service@verbund.at oder per Post an VERBUND AG, Postfach 8300, 1011 Wien.