



1

Bitte geben Sie uns hier Ihre neuen Bankdaten bekannt:

## Persönliche Daten und Lieferadresse

Herr  Frau  Divers  Firma

Titel  Vorname bzw. Ansprechpartner:in  Nachname bzw. Firma

Straße  Hausnr.  Stiege  Stock  Tür  PLZ  Ort

Kund:innen-Nummer

2

## 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.

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](mailto:service@verbund.at) oder per Post an VERBUND AG, Postfach 8300, 1011 Wien.