



SEPA LASTSCHRIFT MANDAT/SEPA DIRECT DEBIT MANDATE



Alle Felder sind Pflichtfelder/All fields are mandatory



PERSÖNLICHE DATEN VERTRAGSINHABER/PERSONAL DATA CONTRACT OWNER

Name/Name - Firmenname/Company name

Straße/Street

Länderkennung/

PLZ/Postcode

Ort/City or town

Country code

KONTINHABER/ACCOUNT HOLDER (Falls nicht ident mit Vertragspartner/If different from customer)

Name/Name - Firmenname/Company name

WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFT/RECURRING DEBIT

IBAN

BIC

KUNDENDATEN/CUSTOMER DETAILS (Mobile Rufnummer oder Vertragsnummer/Mobile telephone number or contract number)

/

Vorwahl/Area code

Rufnummer/Telephone number

Vertragsnummer/Contract number

Mit Unterzeichnung dieses Mandats ermächtige ich A1 Telekom Austria AG, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von A1 Telekom Austria AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 56 Tagen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

By signing this mandate form you authorise (A) A1 Telekom Austria AG to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from A1 Telekom Austria AG. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 56 days starting from the date on which account was debited. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Unterschrift/Signature

Datum/date

Ort/city or town

Bitte zurücksenden an/Please return to A1 Telekom Austria AG - Postfach 0750 - A-1011 Wien

Weitere Informationen erhalten Sie unter +43 (0)800 664 100/For further information please call +43 (0)800 664 100

ZAHLUNGSEMPFÄNGER/PAYMENT RECIPIENT

A1 Telekom Austria AG

Lassallestraße 9, A-1020 Wien; Creditor ID: AT57ZZ0000001044



<11029018>

