

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

.....

Zahlungsempfänger

PFA - PERSONAL FITNESS ACADEMY GmbH (FN 456346y)
IZD TOWER EG TOP 002, Wagramerstraße 19
1220 Wien, AT Österreich

Creditor ID: AT15ZZZ00000056217

Ich ermächtige die PFA – PERSONAL FITNESS ACADEMY Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der PFA – PERSONAL FITNESS ACADEMY 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift