

## SEPA-Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

blueCard Communications GmbH & Co KG

Rathausplatz 14

2000 Stockerau

Creditor ID: AT02ZZZ00000051116

---

Ich ermächtige / Wir ermächtigen blueCard Communications GmbH & Co KG Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von blueCard Communications GmbH & Co KG 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 \_\_\_\_\_