

SEPA- LASTSCHRIFT - MANDAT

Mandatsreferenz : 0

Zahlungsempfänger:

BACK2SNACK
MELINA HAJRLAHOVIC
Maxglaner Hauptstr. 71
5020 Salzburg

Creditor ID:

AT94 3503 4000 0014 2398

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Firma **BACK2SNACK MELINA HAJRLAHOVIC** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Firma BACK2SNACK MELINA HAJRLAHOVIC 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: (*) gekennzeichnete Daten bitte ergänzen

NAME (*)

NAME KIND

STRASSE (*)

PLZ/ORT (*)

E-Mail (*)

IBAN (*)

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

BIC (*)

Zahlungsart: ☒ Wiederkehrender Einzug ☐ Einmaleinzug

Ort, Datum (*)

Unterschrift (*)

Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

- bitte 1 Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln
- bitte 1 Mandat an uns retournieren (info@back2snack.at)