

SEPA-Lastschriftmandat - Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Valida Plus AG (FN 224730k), Mooslackengasse 12, 1190 Wien
Creditor-ID: AT05ZZZ00000005666

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Valida Plus AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Valida Plus AG auf mein/unser Konto eingezogene 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification).

Ich stimme zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

Name/Firma	
Anschrift:	
E-Mail:	
IBAN:	
BIC:	
Ort, Datum	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten