

SEPA-LASTSCHRIFT – MANDATSFORMULAR

Mit der Unterschrift dieses Mandatsformulars ermächtigen Sie **Comforties.com Ltd** (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00002354242**) (**wiederkehrende/einmalige**) Lastschriftaufträge an Ihre Bank zu senden und Ihre Bank, Ihr Konto gemäß diesen Anweisungen zu belasten.

Wenn Sie einer Abbuchung widersprechen, haben Sie innerhalb von **8 Wochen** ab dem Belastungsdatum Anspruch auf Erstattung durch Ihre Bank gemäß den Bedingungen Ihrer Vereinbarung mit Ihrer Bank.

ANGABEN ZUM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Firma / Name: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort / Land: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

BANKVERBINDUNG

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

MANDATSANGABEN

Zahlungsart: *Wiederkehrend* *Einmalig* _____

Kundennr. / Referenz: _____

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger): _____

Startdatum der ersten Lastschrift: _____

Zahlungsempfänger: **Comforties.com Ltd** _____

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Europaplatz 2/1/2, 1150 Wien, Österreich** _____

E-Mail des Zahlungsempfängers: **de.info@comforties.com** _____

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutz: Ihre Daten werden ausschließlich zur Zahlungsabwicklung und unserer Administration verwendet, im Einklang mit unserer Datenschutzerklärung.

Einreichen: Senden Sie das unterschriebene Formular per E-Mail an de.info@comforties.com