

SEPA – Lastschriftmandat (Rhythmus wiederkehrend)

Mandatsreferenz:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name: REXEL AUSTRIA GMBH
Straße: WALCHERSTRASSE 1A/Obj.6/Stiege 4
PLZ, Ort: 1020 WIEN
Land: ÖSTERREICH

Creditor-ID: AT93ZZZ00000055977

Ich (Wir) ermächtige(n), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie werden 2 Werktage vor Einlösung der SEPA-Lastschrift per Lastschriftenavis über die Höhe der Lastschrift informiert. Diese Information kann per E-Mail, Fax oder Postweg an Sie erfolgen. Bei unseren nationalen Kunden wird das CORE1 Verfahren angewendet und bei internationalen Kunden das CORE.

Ich(wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--|------------------------------------|
| Name des Zahlungspflichtigen: | Kundennummer: |
| Adresse des Zahlungspflichtigen: | |
| IBAN | BIC |
| E-Mail Adresse des Zahlungspflichtigen | Fax-Nummer des Zahlungspflichtigen |

Ort, Datum

Unterschrift/firmenmäßige der/des Zahlungspflichtigen

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Dokument eingescannt an die E-Mail Adresse Ihrer Niederlassung untenstehend.

A - 6840 Götzis
Kommlingerstraße 27
Tel.: 05 734 76-06
regro.goetzis@rexel.at

A - 8047 Raaba-Grambach
Dietrich-Keller-Straße 20
Tel.: 05 734 76-05
regro.groz@rexel.at

A - 6020 Innsbruck
Klostergasse 11
Tel.: 05 734 76-04
regro.innsbruck@rexel.at

A - 4030 Linz
Industriezeile 42
Tel.: 05 734 76-02
regro.linz@rexel.at

A-5071 Wals-Siezenheim
Gewerbehofstraße 2
Tel.: 05 734 76-23
regro.salzburg@rexel.at

A-9020 Klagenfurt
Ebentaler Straße 170
Tel.: 05 734 76-07
regro.klagenfurt@rexel.at

A - 1100 Wien
Murbangasse 1
Tel.: 05 734 76-01
regro.wien@rexel.at