

# SEPA-Lastschrift Mandat



**ISTmobil GmbH**

8010 Graz, Conrad-von-Hötzendorf-Straße 110

Creditor ID: AT71ZZZ00000022520

Mandatsreferenz: ..... (wird von der **ISTmobil GmbH** vergeben)

Hiermit ermächtige ich die **ISTmobil GmbH** bis auf schriftlichen Widerruf, die monatliche Abrechnung der **ISTmobil SAMCard** von meinem Konto im SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **ISTmobil GmbH** auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn

Anschrift

IBAN

BIC

Ich bin mit der Bereitstellung meiner monatlichen Rechnung in elektronischer Form über die **ISTmobil Online-Plattform** einverstanden. Von der **ISTmobil GmbH** werde ich elektronisch per E-Mail über die Rechnungslegung und den Zeitpunkt des Bankeinzuges benachrichtigt. Fälligkeit ist jeweils der Monatserste des Folgemonats.

Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Sollte sich die Bankverbindung ändern, werde ich dies unverzüglich mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift