



Bankdatenformular

VERBUND

Formular zur Einrichtung eines Einziehungsauftrages bzw. zur Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

i

Bitte geben Sie uns hier Ihre neuen Bankdaten bekannt:

Persönliche Daten und Lieferadresse

Herr Frau Firma

Titel Vorname bzw. Ansprechpartner Nachname bzw. Firma

Straße Hausnr. Stiege Stock Tür PLZ Ort

Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubigeridentifikationsnummer AT06ZZZ00000003514, VERBUND AG, Am Hof 6a, 1010 Wien)

Ich ermächtige VERBUND widerruflich, die fälligen Teilzahlungs- und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name Kontoinhaber

IBAN

3

Ort/Datum

Unterschrift für SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber/Zahlungsberechtigter)

4

Bitte senden Sie dieses Bankdatenformular per E-Mail an service@verbund.at oder per Post an VERBUND AG, Postfach 8300, 1011 Wien.