

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an: [partner@peoplefone.at](mailto:partner@peoplefone.at)

1/1

Editierbares Formular online ausfüllen und dann ausdrucken.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Firma: peoplefone Internet Telephonie GmbH  
Adresse: Mariahilfer Straße 32  
PLZ, Ort: 1070 Wien

Creditor Identifikationsnummer: AT79ZZZ00000064377

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die peoplefone Internet Telephonie GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der peoplefone Internet Telephonie GmbH auf mein/unser Konto gezogenen 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz ist die Kundennummer.

## Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Firma: \_\_\_\_\_

peoplefone Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
6 stellige User ID im Kundenportal

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort.: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bei Abbuchungen aus nicht EU Ländern (zB der Schweiz) werden Spesen in der Höhe von 10 Euro netto pro SEPA Lastschrift verrechnet.

Ort, Datum



Unterschrift Auftraggeber