SEPA

Direct Debit CORE - Lastschrift-Mandat

Kundennummer*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SEAB AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SEAB AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Vor- u. Zuname:

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Land:

Tel., Mobil:

E-Mail:

Bank:

IBAN:

SWIFT BIC:

Klassifizierung des Kunden**

☐ Consumer ☐ Nicht-Consumer

☐ Mikrounternehmen

Art des Mandats**

☐ COR ☐ B2B

Zahlungsempfänger

SEAB AG

Identifikationsnr. IT90001000000223101021 2

Lancia-Straße 4/A, 39100 Bozen

Zahlungsart

☒ wiederkehrend ☐ einmalig

Falls Sie eine Zahlung aufgrund einer Vereinbarung zwischen der SEAB AG und einer anderen Person tätigen (z.B. wenn Sie eine Rechnung dieser anderen Person zahlen), tragen Sie bitte folgende Daten ein:

Daten der anderen Person

Kundennummer*

Vor- u. Zuname:

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

Unterzeichnet in/am

Ort:

Datum:

Steuernummer des Mandatsunterzeichners

Unterschrift/en

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Zustelladresse für Kunden aus Bozen:

SEAB AG, Lancia-Str. 4/A, 39100 Bozen

info@seab.bz.it, Fax 0471/541767

Zustelladresse für Kunden aus Leifers:

SEAB AG, Weißensteiner Str. 24, 39055 Leifers

info@seab.bz.it, Fax 0471/050872

Die erhobenen Daten werden von der SEAB AG (Verantwortlicher der Datenverarbeitung) verarbeitet, wie in den Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten angegeben, die gemäß den Artikeln 13 und 14 der EU-Verordnungnung 2016/679 erstellt wurden.

Anlage: Kopie des gültigen Personalausweises

*siehe Rechnung (Pflichtfeld)

**Konfigurationsdaten des Kontokorrents (Pflichtfeld): diese Daten erhalten Sie bei Ihrer Bank.