



# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden Sie das unterschriebene Formular an uns zurück.

Gläubiger/Zahlungsempfänger (Bank): BNP Paribas Personal Finance S.A., Niederlassung Österreich  
Anschrift der Bank: Vordere Zollamtsstraße 13, 1030 Wien  
Gläubiger-Identifikationsnummer der Bank: AT32ZZZ00000056008

Ich ermächtige die Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Vertragsnummer*:	
Ihre Mandatsreferenznummer*:	
Vor- und Zuname Kontoinhaber:in*:	
Straße und Ort*:	
IBAN*:	
BIC*:	
Name des Kreditinstituts*:	

Ort\*:

Datum\*:



Unterschrift Kontoinhaber:in\*

\*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen.

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben an unten stehende Adresse zurück. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Am schnellsten geht es **per E-Mail:**  
kundensupport@consorsfinanz.at

**Per Post:**  
Consors Finanz  
Vordere Zollamtsstraße 13  
1030 Wien